

المخلفون عتبا

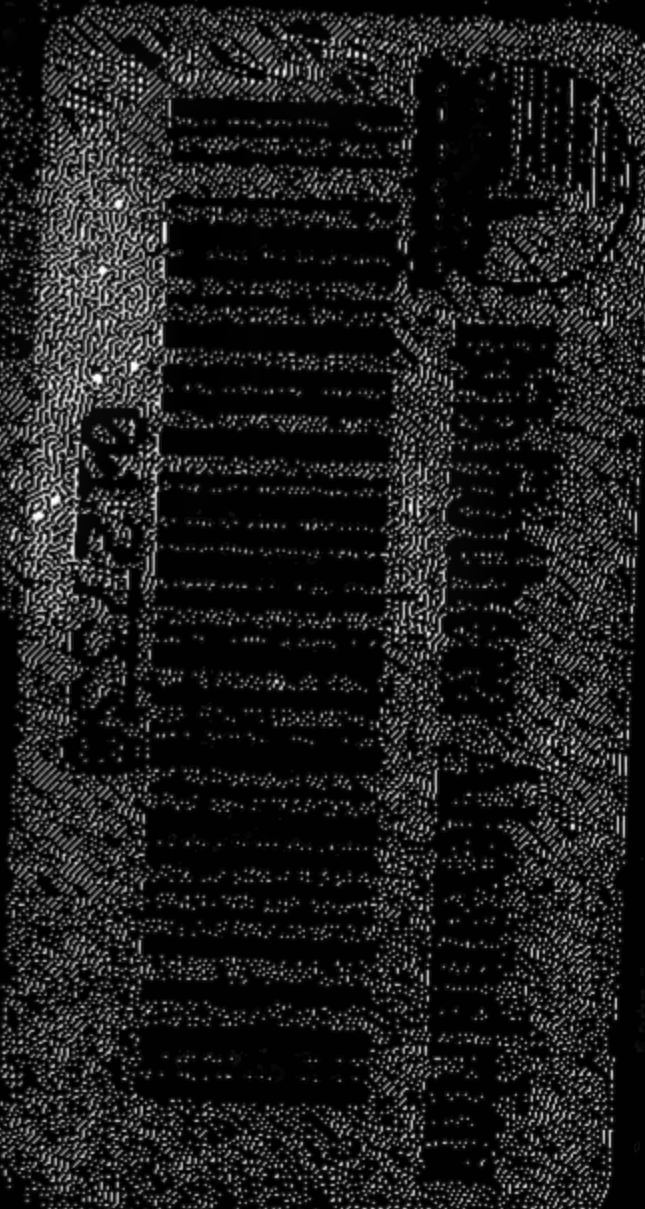
بين الإساءة والإيمان

أحمد أمين

أحمد أمين

إشراف

أحمد أمين



المتخلفون عقليا

بين الإساءة والإهمال

(التشخيص ... العلاج)

=====

سلسلة

الثقافة الفنية

المتخلفون عقليا

بين الإساءة والإهمال

(التشخيص ... العلاج)

تأليف

✓ سهى أحمد أمين نصر

كلية رياض الأطفال - جامعة الإسكندرية

إشراف

أ. د. كاميليا إبراهيم عبد الفتاح

أستاذ علم النفس بمعهد الدراسات العليا للطفولة

وعميد المعهد سابقا

الناشر

دار قباء للطباعة والنشر والتوزيع (القاهرة)

عبد ه غريب

DL

الكتاب: المتخلفون عقليا بين الإساءة والإهمال

التشخيص ... العلاج

المؤلف: سهى أحمد أمين نصر

تاريخ النشر: ١٩٩٩ م

الناشر: دار قباء للطباعة والنشر والتوزيع (عبد هاروب)

الإدارة: ٥٨ شارع الحجاز - عمارة برج آمون

الدور الأول - شقة ٦

تلفاكس: ٢٤٧٤٠٣٨ / ت: ٢٤٦٢٥٦٢

التوزيع: ١٠ شارع كامل صدقى الفجالة (القاهرة)

ت: ٥٩١٧٥٣٢ ص.ب: ١٢٢ (الفجالة)

المطابع مدينة العاشر من رمضان

المنطقة الصناعية (C1)

ت: ٠١٥/٣٦٢٧٢٧ ص.ب: ١٢٢ (الفجالة)

رقم الإيداع: ٥٣٥٨ / ٩٩

الترقيم الدولي: ISBN

977 - 303 - 161 - 6

بسم الله الرحمن الرحيم



• إهداء •

إلى أستاذتي الأجلاء ...

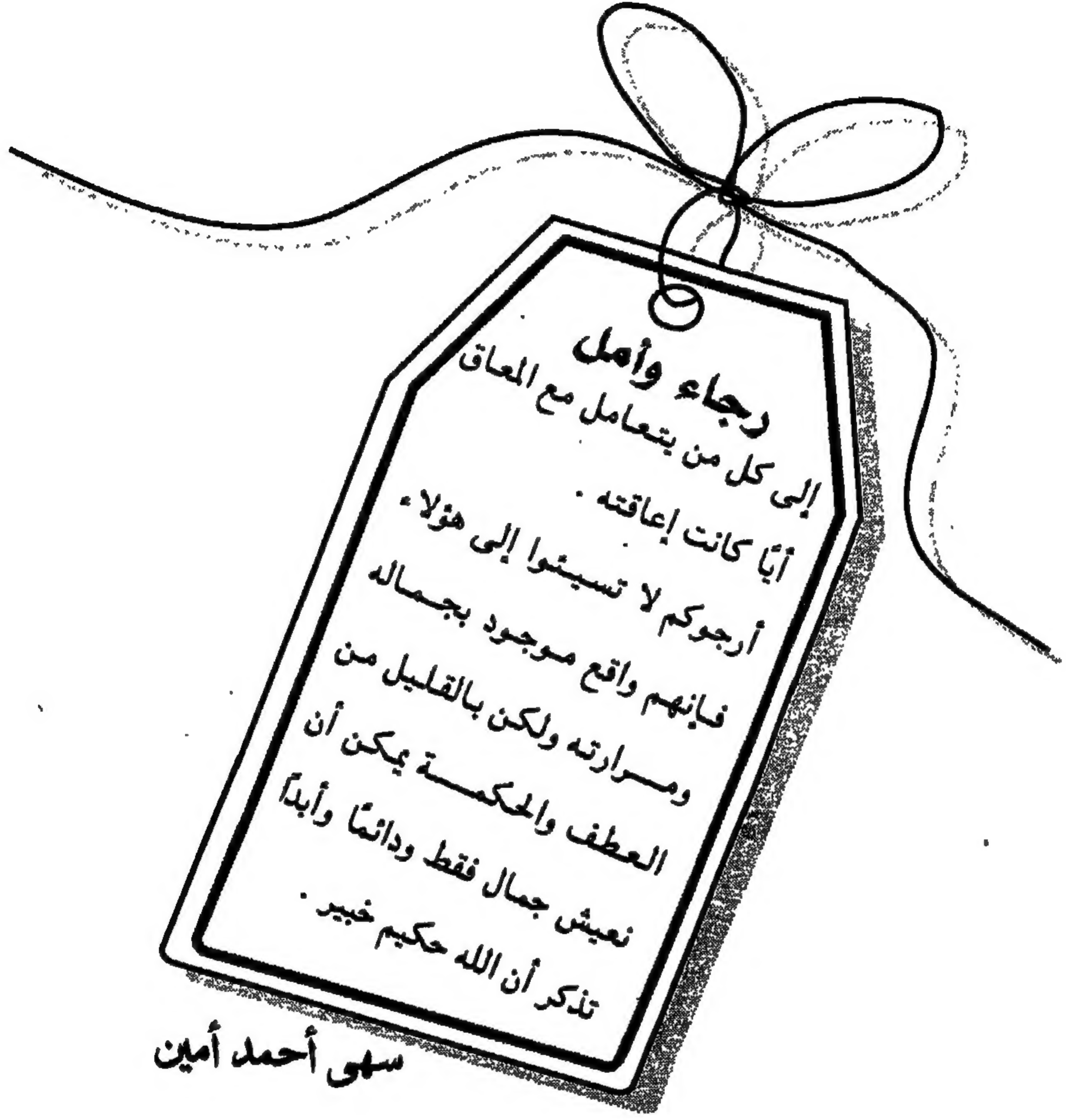
الأستاذة الدكتورة / كاميليا إبراهيم عبدالفتاح

الأستاذة الدكتورة / عبدالفتاح غزال

إهديت بإرشادكم ، وسرت على دريكم كي

أضع هذه النبتة المتواضعة مما علمتوني إياه

لعل أحدا يستفيد به .



سهى أحمد أمين

تقديم

تعتبر الإساءة إلى الطفل المعوق ظاهرة هامة حيث تؤثر في نموه الصحى والنفسى والإجتماعى فضلاً عما تحمله من مظاهر غير إنسانية وغير متحضرة اهتمت بها المجتمعات المتقدمة لما تمثله من عدوان خطير على الطفل المعوق حيث يوجد فى الولايات المتحدة مليون ونصف طفل يعانون من الإيذاء.. وفى إنجلترا تعتبر الإساءة إلى المعاقين من الأطفال السبب الرابع فى وفاة الأطفال سنوياً وهم فى الخمس سنوات الأولى من العمر.

إن الإساءة فى معاملة الأطفال تعد ظاهرة عالمية يتعرض لها عدد كبير من الأطفال وخاصة المعاقين وذلك فى جميع الدول وجميع المراحل السنية المختلفة.

وقد أجريت معظم دراسات سوء المعاملة فى البلاد المتقدمة وليس الدول النامية - حيث يواجه الأطفال الإساءة فى صور شتى مثل الإساءة البدنية المتمثلة فى العقاب المستمر والضرب المبرح والإساءة الإنفعالية المتمثلة فى النبذ والقسوة والإهمال - والإهمال المتمثل فى الإهمال الصحى - وإهمال التغذية والإهمال التربوية.

ويتعرض الطفل لهذه الإساءة فى ثلاث بيئات مختلفة فى المنزل على يد الأبوين أو أحدهما أو من يشارك الطفل فى المعيشة فى البيت وفى المدرسة وفى المجتمع.

إن موضوع هذا المؤلف جديد فى المكتبة العربية لعلم النفس، والجديد فيه أيضاً أنه يتضمن برنامجاً لتعديل السلوك الإجتماعى لكى ينصلح حال المعوق ويؤدى إلى رفع مستوى التوافق لديه.

إن هذا المؤلف الهام يأتى ضمن سلسلة إصدارات الجمعية المصرية لعلم نفس الطفل التى أشرف برئاستها لعل هذه الثقافة النفسية أن تضيف إلى المعرفة الإنسانية.

أ.د. كامليا عبدالفتاح

القاهرة

فبراير سنة ١٩٩٩

الفصل الأول

من هم المتخلفون عقلياً

الفرق بين المتخلف عقليا والعاى

فرق فى الدرجة وليس فى النوع

فكلاهما إنسان

المؤلفة

مقدمة :

يعد التخلف العقلي واحداً من أهم المجالات التي تهتم بها الدراسات النفسية خاصة وأن النسب المتزايدة للمتخلفين عقلياً تمثل خطورة كبيرة على المجتمعات الحديثة، ففي دراسة عبدالله جاسم (١٩٩٠) نجد أن النسبة وصلت من ٢,٥ إلى ٣٪، ويمثل هذا العدد الكبير مشكلة تتطلب العناية والرعاية السريعة لأن هذا العدد في ازدياد دائم. (١)

لذا أهتم بها عدد كبير من الباحثين في المجالات المختلفة لما لها ارتباط بالكفاءة العقلية للأفراد الذين يعتمد عليهم المجتمع في بنائه وتطوره، أدن فـالعناية بالمتخلفين عقلياً تمثل تحدياً علمياً من جميع الجوانب، فتمثل على سبيل المثال تحدياً للعلوم السلوكية التي تراكمت فيها البيانات عن الأفراد الأسوياء وخصائصهم ورعايتهم فكيف يمكن الاستفادة من هذا كله في ميدان التخلف العقلي. (٢)

فقد وجدت الآن أساليب وإجراءات تكنولوجية تدعمها الأسس العلمية، التي أحدثت تطورات ملموسة في ميدان التربية الخاصة على صعيد تربية الأطفال المعوقين، تعرف بتعديل السلوك، إذ تبين من البحوث العلمية أن هؤلاء الأطفال قادرون على التعلم إذا ما تضمنت عملية تعليمهم توظيف الأساليب المنظمة والفعالة. (٣)

ومن هنا سوف نستعرض أولاً بعض من أحدث التعريفات الخاصة بالتخلف العقلي والتي تتناسب مع هذه الدراسة ...

وهي تعريفات للجمعية الأمريكية :

American Association On Mental Retardation

والتي تتفق في مضمونها مع الدليل التشخيصي وجمعية الطب العقلي الأمريكية DSM. III

(١) عبدالله جاسم، ١٩٩٠، ص ٦١.

(٢) فاروق صادق، ١٩٨٢، ص ٤٣٢.

(٣) جمال الخطيب، ١٩٩٣، ص ٢٦٠.

تعريف الجمعية الأمريكية للطب النفسي (١٩٩٤) :

أقرت الجمعية الأمريكية للطب النفسي التعريف التالي في الإصدار الرابع للدليل التشخيصي للأمراض العقلية DSM IV 1994 لتشخيص الحالة على إنها حالة تخلف عقلي يشترط استيفاء المحكات الآتية :

(أ) أداء ذهني وظيفي دون المتوسط، نسبة ذكاء حوالى ٧٠ فأقل على اختبار ذكاء معترف به.

(ب) عيوب أو جوانب قصور مصاحبة في الأداء التكيفي الحال في إثنتين على الأقل من المجالات الآتية (التخاطب)، استخدام إمكانات المجتمع، التوجيه الذاتي، المهارات الأكاديمية، العمل، السلامة، الصحة^(١)

تعريف منظمة الصحة العالمية للتخلف العقلي (w.h.o) :

التخلف العقلي هو

حالة من توقف أو عدم اكتمال نمو العقل والذي يتسم بشكل خاص بقصور في المهارات التي تظهر أثناء مراحل النمو، والتي تسهم في المستوى العام للذكاء أى القدرات المعرفية^(١) اللغوية، الحركية والاجتماعية ويمكن أن يحدث التخلف أو غير مصحوب بأى اختلاف عقلي أو بدني بالإضافة إلى هذا فإن الأفراد المتخلفين عقلياً أكثر عرضه لخطر الاستغلال البدني والجنسي، كما يكون هناك قصور في السلوك التكيفي، غير أنه في البيئات المحمية اجتماعياً حيث تتوافر المساندة فإن هذا القصور قد لا يكون ظاهراً على الإطلاق والعكس صحيح^(٢).

تعريف التخلف العقلي بواسطة الجمعية الأمريكية (١٩٩٥)

يشير التخلف العقلي إلى نقص أساسى في جوانب معينة من الكفاءة الشخصية تظهر من خلال أداء دون المتوسط للقدرات العقلية مصحوباً بنقص في المهارات التوافقية في واحدة أو أكثر من المجالات الآتية :

(١) Harold, I., 1994 P.P.1025

(٢) World. H. O., 1992, P.884

(الاتصال - العناية بالنفس - المهارات الاجتماعية - الأداء الأكاديمي -
الإفادة من المجتمع - المهارات العلمية - قضاء وقت الفراغ - العمل - المعيشة
الاستقلالية ..) وغالباً ما يكون بعض النقص مصحوباً بمهارات توافقية أخرى في
سياق بيئة اجتماعية كذلك التي يعيش فيها أقران الفرد ممن هم في مثل عمره بحيث
يكون مؤشراً لاحتياجات الشخص الضرورية للعون، ومن خلال توافر الخدمات
المناسبة على مدى زمني كاف يتحسن الأداء الشامل للشخص ذي التخلف العقلي
بصفة عامة. (١)

ونستخلص مما سبق أن التخلف العقلي ما هو إلا :

- (١) قصور في الأداء العقلي للفرد.
- (٢) يترتب عليه قصور في المهارات التكيفية في أي مجال من مجالات التكيف.
- (٣) يظهر في المراحل الأولى من عمر الفرد.
- (٤) يترتب عليه استغلال وإساءة جسدية إنفعالية أو جنسية أو كليهما معاً.
- (٥) إذا توافرت الخدمات والعناية لهذه النوعية من الأفراد يتحسن أداؤهم الشامل
في كل المجالات وبالتالي يحدث التوافق الشخصي والاجتماعي لهم.

هذا ويمكن التعرف على حالات الأطفال المتخلفين عقلياً من المؤشرات التالية:

(١) انخفاض مستوى القدرة العقلية العامة :

حددها علماء القياس بإنخفاض القدرة العقلية العامة بنسبة الذكاء التي تقاس
على إختبارات الذكاء مقننة مثل سيتنافورد بينه - وكسلر وغيرهم، أي نسبة ذكائهم
من ٧٠ درجة على أي من المقاييس السابقة.

(٢) التوافق الاجتماعي السيئ في البيت والمدرسة ومع المجتمع :

الذي يظهر في استخدام أساليب توافقية تدل على تأخر النضوج الاجتماعي
والنفسى، ضعف الاستفادة من الخبرات السابقة. ويسمى Doll هذه الخاصية
(عدم الصلاحية الاجتماعية) التي تظهر في عدم قدرة الشخص على تصريف
أموره أو الاعتماد على نفسه. (٢)

(١) جمال مختار حمزة، ١٩٩٣، ص ٣٨٠.

(٢) Taylor, R., 1989, PP 103:107

وقد أطلقت الجمعية الأمريكية للتخلف العقلي على هذا العرض (السلوك التوافقي السييء) الذي يظهر في النواحي الآتية :

أ- تأخر المهارات الحسية والحركية في الجلوس والمشي والتسنين والبطيء والتحكم في عمليات الإخراج/ ويعتبر هذا محاكاً جيداً للسلوك التوافقي السييء في مرحلة ما قبل المدرسة.

ب- ضعف الاستعداد للتحصيل الدراسي.. يظهر في تكرار الرسوب في المدرسة الابتدائية أي الفشل الدراسي ويعتبر محاكاً لسوء التوافق في سنوات الطفولة المتأخرة والمراهقة.

ج- التوافق الاجتماعي السييء.. الذي يظهر في عدم قدرة الشخص على تصريف شؤونه وحمل مسئوليته وفشله في الحصول على عمل يعول به نفسه.

(٣) ظهور هذين العلامتين في سن مبكرة :

حيث أن الشخص الذي لا تظهر عليه علامات التخلف حتى سن ١٢، ١٨ سنة لا بعقل إصابته بالتخلف العقلي في مراحل حياته التالية.

في النهاية نقول أنه لا بد من توافر هذه الإشارات بعضها ببعض لتشكيل شخصية الطفل المتخلف عقلياً.^(١)

❖ ويمكن تصنيف التخلف العقلي بطريقتين : إحداهما أن يتم التصنيف حسب أسباب الإصابة، والثاني أن يكون التصنيف على أساس درجة شدة الإصابة. وعلى الرغم من أن التصنيف حسب أسباب الإصابة يهيء للدارسين فرصة الحصول على معلومات ذات قيمة علمية كبيرة فإنه يعتبر ضرورياً للمتخصصين في هذا المجال بقصد الإلمام بالمعارف الأساسية في أسباب التخلف العقلي.

أما الأسلوب الآخر الذي يعتمد في تصنيف التخلف العقلي على درجة شدة الإصابة فإنه أوسع نطاقاً في الاستخدام. ويعتبر نظام التصنيف على أساس الأداء الوظيفي العقلي والذي تأخذ به الرابطة الأمريكية للضعف العقلي (AAND) من

(١) كمال مرسى ١٩٦٦، ٢٢ : ٢٣.

الفصل الأول

أكثر التصنيفات شيوعاً وانتشاراً. وطبقاً لهذا التصنيف تتعدد فئات التخلف العقلي على النحو التالي: (١)

فئات التخلف العقلي	نسبة الذكاء
تخلف عقلي بسيط	Mild ٥٠-٧٠
تخلف عقلي معتدل	Moderate أقل من ٣٥-٥٠
تخلف عقلي شديد	Devere أقل من ٢٠-٣٥
تخلف عقلي عميق	Profound أقل من ٢٠

ويتصف هؤلاء الأطفال بالعديد من الخصائص المختلفة التي لا بد من التعرف عليها وذلك لتزويد الدراسة بالمعلومات الكافية عن جوانب نمو هؤلاء الأطفال التي يعمل على المساعدة في وضع وتصميم البرامج الملائمة لهذه النوعية من الأطفال لإعدادهم في النهاية للتوافق مع المجتمع.

أهم الخصائص التي تميز المتخلفين عقلياً فئة (٧٥-٥٠):

أولاً: الخصائص الجسمية:

لا توجد خصائص جسمية تميز التخلف العقلي الخفيف عن أقرانهم العاديين في الوزن، الطول، الحركة، الصحة العامة، والبلوغ الجنسي وغيرها، ولكن في بعض الأحيان أي كلما قلت درجة الذكاء وأقتربت من ٥٠ كلما بدأت الفروق في مستوى النمو الجسمي والحركي تظهر، فهم أقل وزناً، وأقل طولاً، وأقل قدرة على المشي بطريقة صحيحة، لذا يقال أن لا يعتمد على الخصائص الجسمية في تشخيص التخلف العقلي. (٢)

ثانياً: الخصائص العقلية:

يختلف المتخلفون عقلياً عن أقرانهم العاديين في النمو العقلي والقدرات العقلية، فنموهم العقلي يكون بطيئاً، وقدراتهم العقلية ضعيفة، وحصيلتهم اللغوية بسيطة.

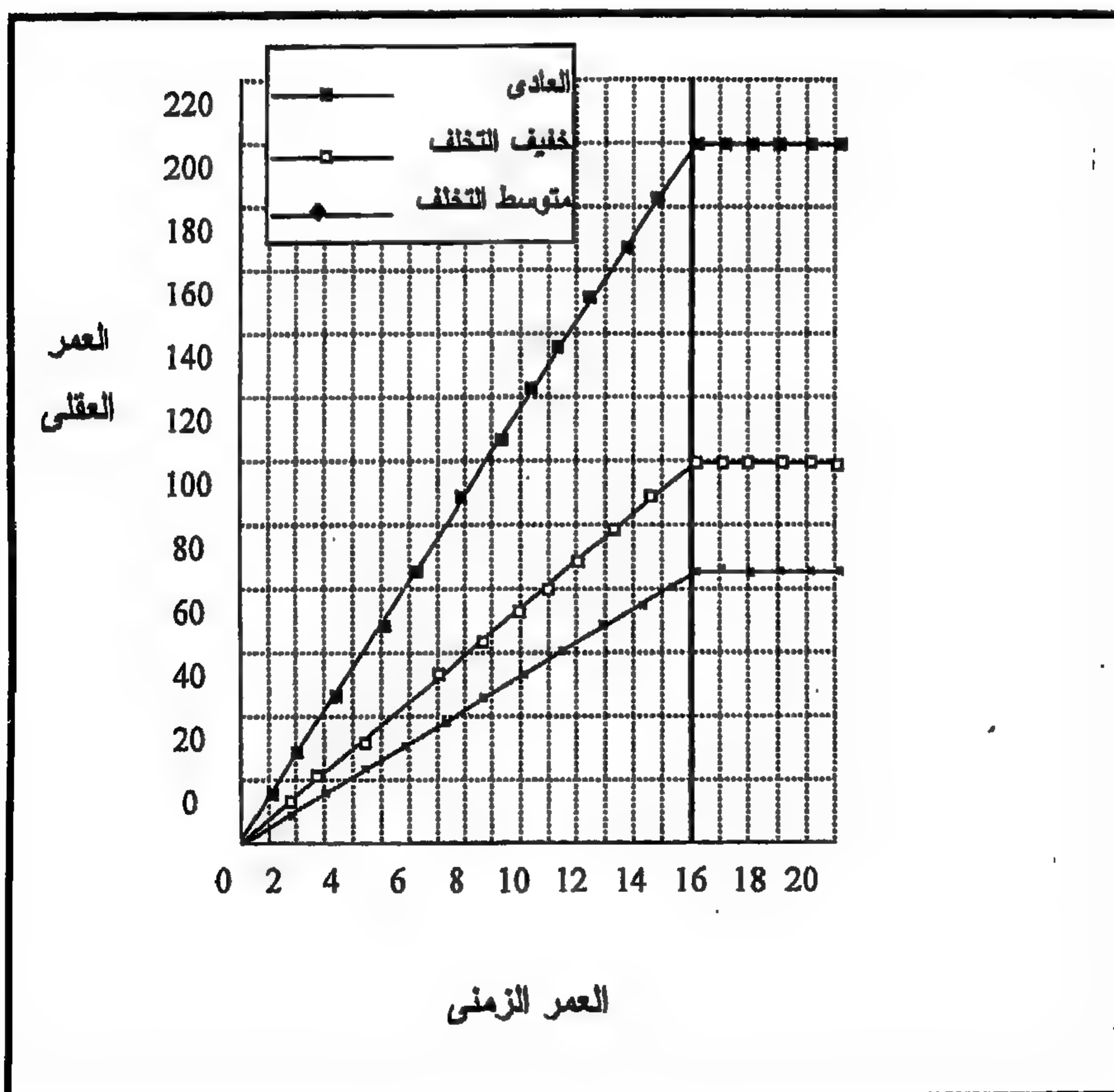
(١) Haring Carvmick, 1986, p237

(٢) نادر الزيود، ١٩٩١، ٧٩، ص ٦٣

أهم الخصائص العقلية التي تميز المتخلفين

البطء في النمو العقلي :

أن الطفل المتخلف عقلياً بمقدار ٨ شهور، أو أقل كلما نما عمره الزمني سنة ميلادية كاملة، وأقصى عمر عقلي يصل إليه الطفل المتخلف عقلياً عندما يبلغ ١٨ سنة هو مستوى النمو العقلي عند طفل عادي في سن ١٠، ١١ عام أو أقل، أي أن هضبة النمو العقلي عند العاديين يقل في مستوى سن من ١٦ إلى ١٨ سنة، بينما تظهر عند المتخلف في سن من ١٠ أو ١١ سنة (التخلف الخفيف) أما الحالات (التخلف المتوسط) فتكون في سن ٧ أو ٨ سنوات ويوضح ذلك الشكل التالي :



- ضعف الانتباه :

✧ يزداد الانتباه عند العاديين في المدة والمدى مع زيادة أعمارهم، لكن إنتباه المراهق المتخلف عقلياً مثل إنتباه الطفل الصغير محدود المدة والمدى.

✧ تنشئت إنتباه بسرعة، وذلك لأن مثيرات الانتباه الداخلية عنده ضعيفة وتحتاج إلى ما يثير انتباهه من الخارج.

✧ لا ينشغل بأكثر من مثير في موضوع واحد، هذه الخاصية تجعله لا يتعلم من الخبرات التي تمر به إلا إذا وجد ما ينبه إليها حتى يدركها. (١)

- القصور في الإدراك :

يعانى المتخلف عقلياً قصوراً في عمليات الإدراك العقلية خاصة عمليات التمييز والتعرف التي تقع على حواسه الخمس بسبب صعوبات الانتباه والتذكر، فهو لا ينتبه إلى خصائص الأشياء ولا يدركها، وينسى خبراته السابقة فلا يتعرف عليها بسهولة مما يجعل إدراكه لها غير دقيق أو يركز على جوانب غير أساسية فيها. (٢)

- القصور في الذاكرة، التفكير :

المتخلفون عقلياً يتعلمون ببطء، وينسون ما يتعلمون بسرعة وذلك راجع إلى أنهم يحفظون المعلومات والخبرات في الذاكرة الحسية بجد جهد كبير.. وهذا المستوى من الذاكرة يحفظ المعلومات والخبرات لمدة قصيرة فقط لكن لا ينقلها إلى المستويات الأخرى التي تؤكد على حفظ المعلومات لفترات طويلة وهذا انعكس على الأطفال المتخلفين لأنهم لا يتقنون ما تعلموه ولا يحتفظون به في ذاكرتهم لمدة طويلة إلا بمعلومات وخبرات قليلة وبسيطة، وهذا ما يجعلهم في حاجة مستمرة لإعادة التعلم أكثر من مرة، وتجعل ما يحتفظون به من خبرات ومعلومات بسيط وبالتالي لا يؤهلهم للتعامل مع الأشياء والمواقف المحيطة بهم بقدرات طفل في مثل عمرهم. (٣)

(١) مدوح الكتاني، ١٩٩٤، ص ٨٧، ٨٨.

(٢) كمال مرسى، ١٩٩٦، ص ٢٨٠، ٢٨١.

(٣) Drwe, c.j., 1990, p.p 113.

أما تفكير الأطفال المتخلفين عقلياً، ينمو بمعدلات بطيئة بسبب القصور في ذاكرة الطفل، وضعف قدراته على إكتساب المفاهيم وتكوين الصور الذهنية والحركية، وضالة حصيلته اللغوية، فهذا الفل يتوقف نموه (التفكير) عند مستوى التفكير العيائى وهذا بالنسبة للتخلف العقلى الخفيف، وهذا يعنى أن هؤلاء الأطفال لا يستطيعون التفكير المجرد مدى حياتهم.^(١)

ثالثاً : الخصائص اللغوية :

إن القدرة على التحدث وإستخدام اللغة ترتبط بالنمو العقلى، إذن فليس من المستغرب أن نجد الأشخاص الذين يعانون من التخلف العقلى يواجهون صعوبة فى التحدث أو إيجاده اللغة، كذلك توجد عندهم مصاعب فى النطق بوضوح، ويمكن أن تكون المهارات اللغوية أكثر المشاكل التى تواجههم فى محاولاتهم لأن يكونوا جزءاً متكاملأ فى المجتمع.^(٢)

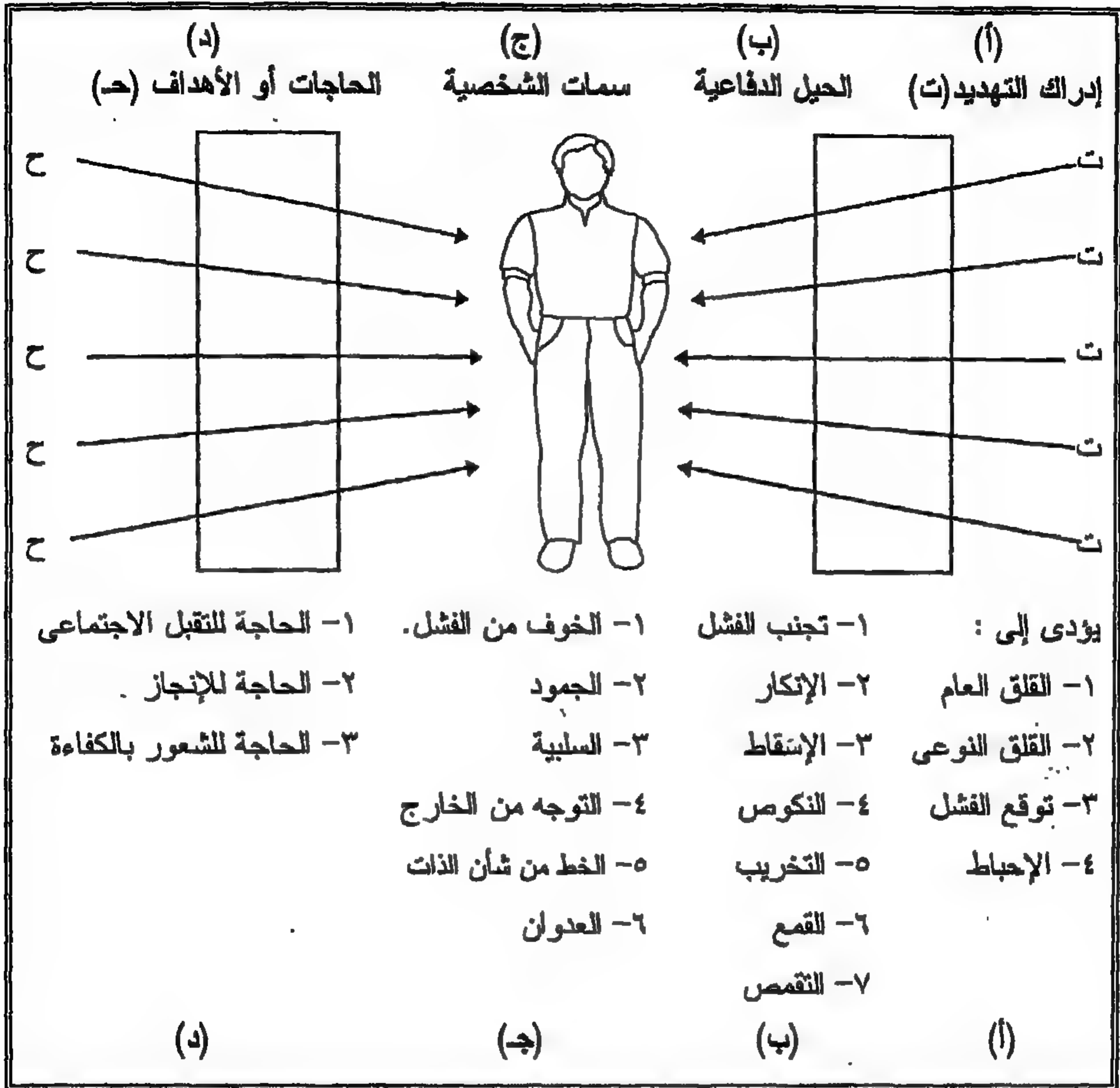
رابعاً : الخصائص الشخصية :

أن الفروق بين شخصية المتخلفين عقلياً وشخصية أقرانهم، ترجع إلى (عوامل بيئية)، أى أن سمات الشخصية المرتبطة بالتخلف العقلى ترجع إلى ظروف تنشئة المتخلفين عقلياً والخبرات السيئة Negative experiences التى يتعرضون لها فى تفاعلهم مع العاديين فى البيئة المحيطة بهم، فالطفل المتخلف عقلياً يتعرض لخبرات الحرمان والفشل أكثر من العادى، وهذه الخبرات هى المسئولة عن تنمية الاستعداد السلوكية للتوافق السيء Mal-adjusted dispo Sitiand

بنى (كروميل) وزملاؤه تفسيرهم لشخصية المتخلف عقلياً على أساس نظرية روتر فى التعليم الاجتماعى التى أكدت على دور خبرات الطفولة فى بناء الشخصية وجعلها متوافقة أو غير متوافقة.

(١) منى فياض، ١٩٨٣، ص ٢٠٣، ٢٠٤.

(٢) حياة المؤيد، ١٩٩٦، ص ١٧.



نموذج كروميل لبناء شخصية

نموذج كروميل لبناء الشخصية :

وضع كروميل نموذج يساعد على فهم شخصية المتخلف عقلياً بالنظر إليها من عدة زوايا متكاملة شملت عدة نظريات لبناء الشخصية، واستعان أيضاً في هذا النموذج بمفاهيم الحيل الدفاعية، مفهوم الذات.. وفيه نجد أن الشخص المتخلف عقلياً يتفاعل مع نوعين من المواقف : مواقف تتضمن تهديدات يسعى إلى الابتعاد عنها، مواقف تتضمن أهداف يسعى للحصول عليها ويشعر الطفل المتخلف عقلياً عادة في

النوع الأول من المواقف بعجز عن مواجهة الخطر الذى يتهدده ويتوقع الفشل والإحباط، فترتفع عنده حالة القلق، وقد أيدت الدراسات هذا التفسير أشارت نتائجها إلى أن المتخلفين عقلياً أعلى فى القلق وتوقع الفشل والإحباط فى مواقف تهديد الذات بسبب ضعف قدراتهم العقلية والجسمية وكثرة تعرضهم للفشل وهذا نجده فى الجزء الأول من النموذج (أ) ويؤدى توقع الفشل والإحباط وارتفاع حالة القلق عند المتخلف عقلياً إلى قيامه ببعض الحيل الدفاعية التى تمكنه من مواجهته التهديد، والسيطرة على الموقف بطريقته الخاصة، ومن أكثر الحيل الدفاعية شيوعاً عند المتخلفين عقلياً الإنكار، والنكوص، الإسقاط، التوحد، وهذا ما يظهر فى الجزء التالى من النموذج (ب).

وتؤدى خبرات الفشل والإحباط فى الطفولة إلى تنمية سمات غير طيبة عند المتخلفين عقلياً، من أهمها (تجنب الفشل)، وعدم المثابرة والاكتئاب والسلبية، لأن تكرار هذه الخبرات مؤلم، لجعلهم يدركون أن الظروف التى تحيط بهم أقوى من إمكانيات فيتوقعون الفشل فى كل عمل ويسعون إلى تجنبه، ولا يعملون من أجل النجاح إلا بتشجيع من الآخرين فإذا لم يجدوا التشجيع تثبتت هماتهم واعترفوا بالفشل.

وقد أشار هاى وود Haywood (١٩٦٧) إلى أن المتخلفين عقلياً فى جميع المجتمعات والثقافات تدفعهم إلى بذل الجهد حوافز أكثر منها بواعث داخلية وهذا ما نجده فى الجزء الثالث من النموذج (ج).

ومن خلال تفاعل المتخلف عقلياً مع الآخرين فى الأسرة والمدرسة والمجتمع ككل فأما أن يدرك التقبل منهم فيقبل على الناس، ويعمل من أجل الحصول على رضاهم، أو يدرك النبذ منهم، فيتوجس فيهم، ويتردد فى الإقبال عليهم، ويشعر بالحرمان والإحباط. وهذه المشاعر تنمى عنده العدوان لجذب الانتباه. فقد أشارت الدراسات إلى ارتباط العدوان الصريح عند المتخلف عقلياً بالحرمان والإحباط، وهذا ما يتضمنه الجزء الرابع من النموذج (د).^(١)

(١) كمال مرسى، ١٩٩٦، ص ٢٨٦: ٢٨٤.

واتضح من النموذج السابق إن أساليب معاملة هؤلاء الأطفال التي تتضمن التهديد والنبذ والحرمان والإحباط لاحتياجاتهم تجعل هؤلاء الأطفال يتسمون بشخصية عدوانية، قلق، غير متفاعلة، منسحبة، سلبية، أى غير قادرة على التفاعل الاجتماعى بصورة اجتماعية.

خامساً : الخصائص الاجتماعية :

أن المتخلفين عقلياً بصفة عامة يكون عندهم قصور فى المهارات التكيفية فى حدود البيئة الاجتماعية التي يعيشون فيها.^(١) ويتصف المتخلفون بأنهم أقل فى القدرة على التصرف فى المواقف وهذا يرجع إلى عدم تكوين المهارات الاجتماعية بصورة سليمة وأسلوب المعاملة التي يتلقونها، أما الأطفال المتخلفون عقلياً من (فئة التخلف البسيط) يستطيعون التكيف نسبياً من النواحي الاجتماعية ويمكنهم النجاح فى تكيفهم الاجتماعى وذلك لتدريبهم وتوجيههم بما يتفق مع قدراتهم وإمكاناتهم المحدودة.^(٢)

كما يذكر باتون وآخرون Patton إن المتخلفين عقلياً من الفئة الخفيفة لديهم قدرة على التوافق الاجتماعى فهم قادرون على التحدث والاشتراك فى بعض الأحاديث مع الآخرين والتفاعل معهم، ويستطيعون الاعتماد على أنفسهم تحت شروط تدريسية وتعليمية معينة^(٣)

هذا ونرى أن الأطفال المتخلفين عقلياً لا يختلفون عن أقرانهم العاديين فى إشباع حاجاتهم الأساسية التي يجب أن تشبع لهم ومن أهم هذه الحاجات الاتصال، التقبل، حرية النمو، والارتقاء.

فيما يلى هذه الحاجات بشيء من التفصيل؟

(١) صفوت فرج، ١٩٩٤، ص ١٢

(٢) فاروق صادق، ١٩٨٢، ص ٣٣٩.

(٣) Patton, J., 1991, P.53

حاجات الطفل المتخلف عقلياً :

(١) الاتصال : Communication

يحتاج الأطفال المتخلفون عقلياً إلى رسائل واضحة ودقيقة ومفهومة والبعض يحتاج إلى أن يعرف ما هي جوانب القصور لديه وكيف ستؤثر هذه الجوانب على حياته، وكذلك يحتاج هؤلاء الأطفال أن يعرفوا كيف يقتنعون بحياتهم على أكمل وجه، وكذلك يصلون إلى أقصى طاقتهم في حياة لها معنى ويحتاج هذا الطفل أيضاً إلى أن تصله رسائل (تعبيرات) مباشرة ومتطابقة من الآخرين فيما يخص مشاعرهم ونحوهم ولكن بعض الآباء والمختصين يقللون من أهمية هذه المشاعر بمعنى أنهم لا يأخذوها في اعتبارهم بشكل مناسب، وأيضاً قد يتحدث الكبار عن هذا الطفل بطريقة غير مناسبة قد تجرح مشاعرهم وتؤذيها وذلك في حضورهم كما لو كان هذا الطفل لا يسمع ولا يشعر ولا يفهم، وهذه كلها أخطاء ينبغي على الآباء والمختصين أن يتقادوها ويأخذونها في الاعتبار وهي أن مشاعر هذا الطفل لها مصداقيتها مثل مشاعر الكبار. (١)

(٢) القبول : Acceptance

إن الحاجة للقبول تعتبر واحدة من الحاجات الأساسية لكل البشر ولا يختلف الأطفال المتخلفون عن أي إنسان آخر في هذا الجانب، فهم في حاجة إلى أن يتقبلهم الآخرون كأشخاص لهم قيمة وكذلك أن يتقبلوا هم أيضاً أنفسهم. وأن فقدان الآباء لتقديرهم لذواتهم ومشاعر الاكتئاب التي تعمهم، يمكن أن تجعل حبهم للطفل المتخلف أمراً صعباً، وأيضاً ما يصاحب التخلف من عيوب جسيمة وسلوكية تعوق الارتباط الأبوي السوي مع الطفل، وتكون الآثار على الطفل كبيرة حيث يحاول أن يجد شخصاً يتطابق معه أو يكون قدوة طيبة له، فيجب على المختصين تقديم النماذج لهم، وأيضاً عليهم أن يتعرفوا على الجوانب الإيجابية لدى هؤلاء الأطفال ليبرزوها أمام آبائهم وأن يساعدهم على تقبل طفلهم المتخلف عقلياً ويقدروا قيمته (٢)

(١) Gaytam, W, 1975, P. 561:565

(٢) Gaytam, W., 1975, PP 565-570

(٣) حرية النمو والارتقاء : Freedom to grow and Develop

لكل طفل متخلف مهما كانت درجة تخلفه القدرة على أن يكبر وينمو، ويمكن لأباء المتخلفين أن يهيئوا لهم البيئات الخصبة والمناخ الملائم لتحقيق النمو إلى أقصى درجاته وما لم تتح للطفل المتخلف العديد من الخبرات التي تساعد على التعلم، فإن توافقه التعليمي والاجتماعي قد يحجب.^(١)

حقوق الطفل المتخلف عقلياً :

ولكل فرد الحق في الحياة الإنسانية الكريمة، والفرد المتخلف عقلياً إنسان مثل غيره له الحق في الحياة الكريمة التي كفلها له التشريع الإسلامي والكثير من القوانين الوضعية الحديثة في المجتمعات غير الإسلامية / ففي الإسلام أوجب الله سبحانه وتعالى على الأغنياء والأذكى والأصحاء رعاية وحماية الضعفاء ومنهم المتخلفين عقلياً، ولم يقتصر الاهتمام بالمتخلفين عقلياً على دعوة الإسلام، فقد أخذت دول كثيرة غير إسلامية بمبدأ حق المتخلف عقلياً بمثلًا وضعت منظمة الأمم المتحدة قرارها رقم (XXX) ٣٤٤٧ في ديسمبر ١٩٧٥ بإعلان حقوق الأشخاص المعوقين والذي يعد توسعه لإعلان عام ١٩٧١ لحقوق الأطفال المتخلفين عقلياً كما أنه يشير إلى إعلان الأشخاص المتخلفين في بعض بنوده التي تنص على :

(١) للشخص المتخلف عقلياً لأقصى درجة الحقوق التي لساثر البشر.

(٢) للشخص المتخلف عقلياً الحق في الرعاية الطبية والعلاج الطبيعي المناسب له وكذلك الحق في التدريب والتأهيل كلما يمكنه من تنمية قدراته وطاقاته لأقصى درجة ممكنه.

(٣) للشخص المتخلف عقلياً حق في الضمان الاقتصادي ومستوى معيشي مناسب وله الحق في الاشتراك في أي مهنة ذات معنى لأقصى درجة كبرى من إمكاناته.

(٤) للشخص المتخلف عقلياً الحق في العيش مع أسرته الطبيعية أو البديلة بصورة طبيعية كما يجب أن تتلقى الأسرة التي يعيش فيها العون.

(١) محمد محروس، ١٩٩٧، ص ٣٩١:٣٩٠.

- (٥) للشخص المتخلف عقلياً الحق في وجود وصي يسد احتياجاته.
- (٦) للشخص المتخلف عقلياً الحق في الحماية من الاستغلال وسوء المعاملة بجوانبها المختلفة والمعاملة المهينة، ويجب الأخذ في الاعتبار أنه إذا اتهم في جريمة له الحق من الاستفادة من القانون لدرجة المسؤولية العقلية لديه.
- (٧) عندما يكون المتخلفون غير قادرين بسبب إعاقاتهم على ممارسة كل حقوقهم بطريقة مجدية، فيجب الأخذ بكل الاحتياطات لحمايته بشكل قانوني من أوجه الاستغلال ويجب أن يقوم ذلك الإجراء على تقدير القدرة الاجتماعية لهذا الشخص، ويجب إجراء مراجعات دورية لحقوق هذا الطفل مع أنه من حقه دفع الأمر إلى السلطات العليا.
- وتقول علا عبد الباقي (١٩٩١) :

أما في مصر فقد نص الدستور على حق المعاقين في الرعاية وصدر قانون ٣٩ لسنة ١٩٧٥ لتوحيد الدولة في الخاصة وتأهيل المعوقين، وأوصت مؤتمرات الطفل المصري الأول سنة ١٩٨٨، والثاني ١٩٨٩، والثالث ١٩٩٠، بحق المعاقين والتأهيل والتشغيل مما يساعدهم على التوافق مع أنفسهم ومع المجتمع ويمكنهم من الحياة الإنسانية.

من خلال عرض حقوق الطفل المتخلف عقلياً دينياً ودنيوياً.. إستخلص من البنود السابقة أن لهذا الطفل الحق في ثلاثة أشياء أساسية هم :

(١) الحق في الرعاية.

(٢) الحق في الحماية.

(٣) الحق في إشباع حاجاته وتنمية قدراته.

وتقوم هذه الدراسة على أن هناك بنود معينة في هذا الميثاق لحقوق الطفل المتخلف عقلياً لم يتم تنفيذها وبالتالي تؤثر على مستقبل هؤلاء الأطفال، وهذه البنود هي البند رقم (٦، ٧) والتي تنص على (أن الشخص المتخلف عقلياً له الحق في الحماية من الاستغلال وسوء المعاملة والاستخدام والمعاملة المهينة).

وقد ظهر من خلال العمل والزيارات الميدانية لهذه الفئة من الأطفال، أنهم يساء إليهم من قبل قطاع كبير من الناس القائمين على رعايتهم وغيرهم من المجتمع، وهؤلاء الأفراد لم يعترفوا بمدى إستغلالهم وإساءتهم لهؤلاء الأطفال، إعتقاداً منهم أن هؤلاء لا يشعرون بما ينزل عليهم من إساءة نفسية أو لفظية أو بدنية لأنهم متخلفون عقلياً، لا يدركون هذه الأساليب السيئة من سوء المعاملة.

الفصل الثانى

الاهمال والاساءة للمعاقين

(الإنسان مخير فى أعماله، مسير فيما عدا ذلك لم يختار
جنسه؟ لم يختار أبويه؟ لم يختار قدراته الذهنية.. من
هذا المدخل البسيط المنسجم مع المنطق يجب التعامل
مع الشخص المعاق فهو إنسان يجب احترام أداميته
ويجب أن ينأى به عن الإساءة الجسدية أو الإنفعالية
وغيرها وهى الوجه الآخر لعملة الاهمال).

المؤلفة

❖ مقدمة :

تعد الإساءة للأطفال واحدة من أخطر الظواهر التي تحتاج أى مجتمع من المجتمعات، وعلى الرغم من أن المجتمع المصرى تقل فيه الإحصائيات التي تبين عدد الأطفال المساء إليهم إلا أننا نجد بعض الظواهر المرتبطة بهذا المفهوم من أهمها (عمالة الأطفال في مصر) بعد تسرب بهم من التعليم وما يتعرضون له من إساءة أثناء العمل، ومنها أيضا (توجيه الأطفال دون العاشرة للعمل في المنازل والحقول وخلافه)، وتتعرض آثار الإساءة في خطورة بالغة على الأطفال المتخلفين عقليا يتحول الطفل إلى موضوع لعدوانية الكبار جسديا وانفعاليا مما يجعلنا نقول أن القانون يحتاج إلى حسم لهذا الموقف وهذا ما يوضحه المشرع في مشروعات قوانين الطفولة الآن والذي ينبثق من إعلان الرئيس حسنى مبارك أن العشر سنوات بدءا من (١٩٨٩-١٩٩٩) عقدا لحماية الطفل. المصرى انطلاقا من رعاية الطفولة وتلبية احتياجاتها وعدم الإساءة إليها إلا أنه يبدو أن هناك بعض الممارسات التي تشير إلى وجود فجوة بين القوانين وما ينفذ منها.

ومن هنا نقول أن الأسرة من أهم وأخطر المؤسسات التربوية التي تلعب دورا كبيرا ومؤثرا في عملية التنشئة الاجتماعية، وذلك لأن تأثير الأسرة يكون أشد عمقا وأصعب زوالا، ولذلك يقول (حمدي محمد، ١٩٩٢)^(١) أن الوالدان يلعبان دورا هاما في عملية التنشئة الاجتماعية من حيث أنها يعدان الطفل للحياة في المجتمع الكبير ويقدمان له من خبراتهما وسلوكهما النماذج السلوكية التي عليه أن يقتدى بها.

وتؤثر الأسرة في تشكيل السلوك الاجتماعى للطفل وذلك عن طريق ما يسمى بعملية التطبيع الاجتماعى، فالأسرة التي تتبع طريقة سوية في تنشئة أبنائها تخرج أبناء أصحاب قدرين على التفاعل مع الآخرين والتوافق معهم بطريقة خالية من مظاهر الانحرافات النفسية.^(٢)

(١) حمدي محمد، ١٩٩٢، ص ٢١: ٢٨.

(٢) رضوى إبراهيم، ١٩٩٣، ص ١٩٦.

ويذكر (محمد محمد نعيمه، ١٩٩٣)^(١) أن الحب هو من أهم المؤثرات في نمو الطفل اجتماعياً، وبالتالي فإن الإهمال أو كثرة العذاب أو الخلافات الأسرية تؤثر في ثقة الطفل بنفسه وبالتالي تعوق نموه الاجتماعي.

وتؤكد (شرين صبحي، ١٩٩٧)^(٢) أن النضج الاجتماعي ينتج أساساً في المنزل أولاً، ويخطيء الآباء الذين ينشئون أبنائهم في معزل عن الآخرين اعتقاداً منهم أنهم سوف يصبحون اجتماعيين عندما يكبرون، فنجدهم يكبرون من جميع النواحي ولا ينضجون اجتماعياً ومن هنا يتفق العلماء على أهمية الاتجاهات الوالدية وعلاقة الوالدين بتكوين شخصية الطفل وسلوكه.^(٣)

وأن أساليب المعاملة الوالدية كما لها من أهمية كبرى في بناء شخصية وسلوك اجتماعي سليم للأبناء لها أيضاً شق سييء وهو بناء شخصية مضطربة ومنحرفة نفسياً، وينتج ذلك من أسلوب المعاملة الوالدية السيئة التي يعامل بها بعض الأبناء من قبل آباء قاسيين ومسيئين، فضعف العلاقة بين الطفل ووالديه تعرضه لصراعات نفسية لاتحل وخبرات نفسية مؤلمة تشعره بالإحباط والظلم والحرمان والعجز والقلق، مما يساعد على تنمية الاستعدادات النفسية غير الصحية التي تجعله مهياً للاضطرابات النفسية بسهولة.^(٤)

وقد أشارت نتائج بعض الدراسات التي أهتمت بسوء علاقة الطفل بوالديه بالآتي: أن حوالي ٨٠٪ إلى ٩٠٪ من الأحداث الجانحين والأطفال العدوانيين والانطوائيين كانوا في طفولتهم ضحايا سوء معاملة من الوالدين، فقد تعرضوا للإهمال وعدم التقبل وعاشوا في طفولة غير سعيدة وبالتالي أظهروا سوء التوافق في علاقتهم بمن حولهم.^(٥)

وأيضاً أسفرت نتائج دراسة (سمندس، ١٩٣٩) أن هناك علاقة موجبة بين الإهمال وعدم التقبل الوالدي وعدوانية وسوء التوافق النفسي والاجتماعي لدى

(١) محمد نعيمه، ١٩٩٣، ص ٤٣

(٢) شرين صبحي، ١٩٩٧، ص ٩.

(٣) نجاح عبدالشهيدي، ١٩٨٦، ص ١١.

(٤) Noam, 1984, P.18:19

(٥) Rutter, Sroufe, 1994, P. 17:29

الأبناء، كما أسفرت نتائج (بيكر وآخرون، ١٩٥٩) أن هناك علاقة دالة بين إتجاه الآباء المتسم بالتشدد والقسوة وخجل وانطوائية أبنائهم.^(١)

وتذكر (هناء جبريل، ١٩٩٢)^(٢) أن هناك دلائل تجريبية تؤكد أن العلاقات الوجدانية وأنماط التأديب التي يتبعها الوالدان ترتبط بسمات شخصيات الأبناء في علاقاتهم وتفاعلهم مع الآخرين، ويختلف أسلوب تنشئة الطفل تبعاً لخصاله وطبائعه الشخصية المتمثلة في درجة طاعته - تفهمه - عناده - انبساطه - قلقه، كل هذه الأمور تدفع الوالدين لاستخدام أو عدم استخدام أسلوب ما في التعامل معه، فقد أشارت الدراسات إلى أن المزاج الصعب من الطفل يمكن أن يعوق الأداء الوالدي.^(٣)

إذن فالطفل يحاط بالوالدين أو من يقوم مقامها حيث يقومون بتوفير الرعاية الصحية والاجتماعية والنفسية له، مع الأخذ بوسائل الضبط المناسبة وتتدرج وتتسع مطالب واحتياجات الطفل، والذي يجب أن تقابل من الآباء بفهم أدراك شديد لتلك المطالب، ولكن في غياب الوعي والإدراك بأهمية مرحلة الطفولة يتجاهل ويتناسى الآباء حقوق واحتياجات الطفل، وفي ظل متغيرات عديدة منها ضغوط الحياة والعمل والسعي وراء تدبير احتياجات المنزل ودرجة التوافق الزوجي والشعور بالحب والتواد والترحم، ومدى توافرها أو افتقادهم عندهم.^(٤)

ومن هنا تنتج الإساءة وبما أن لكل طفل الحق في أفضل مستوى معيشة ممكنة، فالطفل الذي ينشأ تنشئة دون المستوى يعتبر قد أسىء معاملته، ومن هنا يتضح أن الطفل يمكن أن يكون ضحية لسوء المعاملة من قبل ظروفه المحيطة به فيما تسمى بالمستويات المعيشية، فالطفل إذن الذي يحرم من مستوى التنشئة السليمة التي يتمتع بها غيره يكون قد أسيت معاملته.

ويذكر (ستراوسر) أن ظاهرة الإساءة تحدث في كل الطوائف الاجتماعية والاقتصادية ولكل الفئات بنين أو بنات وتحدث الإساءة بمعدلات عالية في جميع

(١) نقلا عن رثيفة رجب عوض، ١٩٩٤، ص ٦٠

(٢) هناء جبريل، ١٩٩٢، ص ١٣٩.

(٣) نشوى نكي، ١٩٩٤، ص ٢٧

(٤) بدرية كمال، ١٩٩٤، (١٣) ص ٢٢٧

المجتمعات المتحضرة منها والنامية، وتحدث الإساءة بالأكثر لبعض الفئات منها الأطفال المبتسرين والمعاقين منهم، وذلك لما تحتاج هذه الفئة من عناية ورعاية، فالعناية بطفل لديه إعاقة في النمو تكون صعبة للغاية (وبالأخص حينما تكون هذه الإعاقة عقلية أى أن هناك صعوبة في التواصل مع هذا الطفل) وتمثل العناية بهذه النوعية من الأطفال ضغوطاً عاطفية وجسمانية ومالية على آبائهم، مما يزيد من قابلية هؤلاء الأطفال للتعرض للإساءة.^(١)

وقد ألتصقت الإساءة بالتخلف العقلى حتى نجد أننا نجد أن بعض المتخلفين عقلياً حين يمشون بأحد الشوارع أو يتواجدون فى أى مكان يقوم الأشخاص المحيطين بهم بالإساءة إليهم سواء بالضحك عليهم أو بضربهم أو بسبهم أو يقوموا باستغلالهم فى أعمال لاضحاكهم وهكذا وهؤلاء المحيطين قد يكونوا غرباء أو أقارب لهؤلاء الأطفال.

وقد يبدو هذا السلوك لدى بعض الناس سلوك عادى، وهنا تعكس المشكلة حين يتجاهل المجتمع أن المعاق شخص له احترامه وأداميته والتي يجب أن تحترمها المجتمع ويحاول مساعدته والوقوف بجانبه.

ماذا نقصد بالإساءة للأطفال؟ :

يرى (Marjorie) أن الإساءة بصفة عامة على أنها تصرف يحدث فى محيط الطفل الصغير أو الكبير والذي يعوق جهوده فى أن يصبح إنساناً، ويتضمن هذا المفهوم صور لإساءة الطفل مثل الإهمال، التعدى الجسدى أو النفسى أو الاعتداء الجنىسى أو التحرش والاستغلال.

وتنقسم الإساءة إلى ثلاثة أنواع أساسية وهم كالاتى إساءة إنفعالية إساءة جسدية، إساءة جنسية، هذا إلى جانب الإهمال.

ومن هنا سوف نستعرض بعض الآراء المختلفة فى تفسير مفهوم الإساءة وأشكالها المختلفة وعلاقة الإساءة بالطفل المعاق وتأثيراتها على صحته النفسية.

(١) Strous, M. A., 1980, 19

❖ الإساءة الانفعالية Emotional Abuse :

لا يزال من الصعب جداً أن نعرف الإساءة الانفعالية بالمقارنة بالإساءة الجسدية أو الجنسية، وذلك لأن هذا النوع من الإساءة (الإنفعالية) غامض حيث لا توجد علامات ظاهرة وواضحة تظهر للمحيطين بالطفل، ولكن من الواضح أن هذا النوع من الإساءة له أضرار مخيفة يمكن أن تؤثر على احتواء الطفل لذاته وعلى حياة الطفل الانفعالية، وهؤلاء الأطفال الذين لاقوا إساءة من قبل المحيطين بهم أي القائمين رعايتهم أو الإشراف عليهم يجدون صعوبة في شرح ما حدث لهم لنظرائهم أو لأشخاص آخرين لأنهم يجدوا أنواع بشعة من الإساءة تنزل بهم مثل البصق في وجههم أو الجذب من شعرهم أو طرحهم أرضاً.. وهذا القول يحدث بالنسبة للطفل العادي أما الطفل المتخلف عقلياً فلا يجد أي عناية أو رعاية وكل ما يجده هذا الطفل إجابات مقتضبة مثل أن هذا السلوك حسن بالنسبة لك لأنك لا تفهم شيء... الخ.

ولقد عرفت اللجنة الدولية لوقاية الطفل من الإساءة في الولايات المتحدة الأمريكية في عام ١٩٨٣ أن الإساءة الانفعالية ما هي إلا : متطلبات أبوية زائدة عدوانية غير معقولة والتي تفرض توقعات أكبر من قدراته أو قدراتها، وقد تظهر الإساءة العاطفية عن طريق تعذيب ثابت دائم أو استخفاف أو هجمات على الطفل، وقد تتضمن أيضاً الفشل في توفير الرعاية السليمة في نمو وتطور الطفل وذلك يكون ناتج عن عدم وجود حب ورعاية وعناية وإرشاد كافٍ لهؤلاء الأباء.

يعتبر النبذ والرفض العاطفي للأطفال والذي يأخذ شكلاً من عدم الاهتمام باحتياجاتهم الجسمية والانفعالية وقد تظهر في كراهية الطفل أو التكرار أو إهماله أو الإشراف في تهديده أو السخرية منه أو عدم القدرة على إمداده بالحب والرعاية الثابتة، وفي محاولة لتحديد مفهوم شامل لسوء المعاملة الانفعالية.

وقد استخدم (Brssard. Hart) مجموعة من صور الإيذاء النفسي المختلف الذي يظهر في خمسة أشكال هي :

الازدراء : Spurning

H أنه نوع من التصرف يجمع بين الرفض والذل، فمثلاً يرفض أحد الوالدان مساعدة الطفل، ويرفض الطفل نفسه وأيضاً قد ينادى الوالدان طفلهم بأسماء تحط من قدره ووضفه بأنه وضعيع، بصورة عامة إذلال الطفل.

الإرهاب : Terrooring

ويتمثل في التهديد بالإيذاء الجسدي للطفل أو التخلي عنه إذا لم يسلك سلوكاً معيناً، أو بتعريض الطفل للعنف أو التهديد من قبل أشخاص يحبهم أو تركه بمفرده في حجرة مظلمة.

العزلة : Isolating

وهي عزل الطفل عن من يحبهم أو أن يترك بمفرده لفترات طويلة وربما يمنع من التفاعلات مع الزملاء أو الكبار داخل وخارج العائلة.

الاستغلال والفساد : Exploiting & Corrupting

تضمن هذا النوع تشجيع الانحراف ولعب دورا هاما في انحراف الطفل مثل تعليمه سلوكاً إجرامياً أو تركه مع خادم أو تشجيعه على الهرب من المدرسة أو الاشتراك في أعمال جنسية.

إهمال لردود الأفعال العاطفية : Denying Emotional Responsiveness

وتتضمن إهمالا لمحاولات الطفل التفاعل مع الكبار مثل اللمس والكلام والقبلة، والوالدان هنا يشعران الطفل أنه غير مرغوب فيه عاطفياً^(١).

فيوجد بعض الآباء يرفضون الاعتراف بقيام مودة وصداقة عاطفية بينهم وبين أطفالهم، فكثيراً ما يعاقبون طفلهم حتى لمجرد إظهار الطفل بعض ملامح السلوك الطبيعي مثل المشي، الحديث، الابتسامة، المحاولة لاكتشاف أو حتى لإظهار إحترام لذواتهم وتعزيزها أو لمحاول تكوين علاقات أو صداقات خارج نطاق الأسرة.

(١) C. Eugene. W., 1992, P1991

وتتلخص الإساءة الانفعالية في نوعين من أساليب التنشئة غير السوية وهما كالآتي:

(أ) الرفض الوالدي :

تؤكد الدراسات أن الأمهات والآباء الذين ينبذون أطفالهم نبذا صريحا بالقول أو بالعمل يؤدي ذلك إلى فقدان الشعور بالأمن وبيث روح العدوان والرغبة في الانتقام والحقد والعناد لدى طفلهما، فظروف الرفض وتقص الرعاية والحب تؤدي إلى عدم الشعور بالأمن والوحدة والسلبية والخضوع وعدم القدرة على تبادل العواطف مع الغير والخجل وبالتالي سوء توافق اجتماعي.^(١)

ويؤكد (السيد الكيلاني) أن والدي الطفل المتخلف عقليا يظهران المشاعر العدوانية فقد يسلك الآباء سلوكا يشعر من خلاله الطفل برغبة الأب في الابتعاد عنه فيترتب على هذا السلوك أثر سيء في التكوين النفسي للطفل وخصوصا في مرحلة الطفولة المتأخرة وذلك لأنها بداية للتفاعلات الاجتماعية لديه، وتعرض الطفل المتخلف عقليا للرفض أو النبذ يجعله أكثر عرضه للاضطرابات الانفعالية ويجعله عدوانيا مضادا للمجتمع نتيجة مشاعر الإحباط المستمرة التي يتعرض لها بصفة دائمة من الوالدين.^(٢)

(ب) القسوة :

تؤكد الدراسات من أسلوب المعاملة الذي يتسم بالقسوة والعنف والممارسات التي تتراوح ما بين العقاب البدني واللفظي يرتبط بمستويات عالية من العدوان لدى الأطفال.^(٣)

ويستخدم آباء الأطفال المتخلفين عقليا هذا الأسلوب دائما اعتقادا منهم أنه أمثل طريقة في التطبيع الاجتماعي ولغرس أنماط من السلوك السوي. وغالبا ما يترتب على هذا الأسلوب خوف شديد لدى الطفل المتخلف عقليا وافتقار للمبادئة،

(١) فوزية دياب، ١٩٧٩، ص ٩٦:٩٧

(٢) السيد الكيلاني، ١٩٨٦

(٣) Muss, 1983, P.582

هذا بجانب ما يتعرض اليه من خبرات الفشل، إذن فهذا كفيل بأن يعوق هذا الأسلوب نمو شخصيته وتوافقه الاجتماعي.

ومن أشهر أنواع الإساءة الإنفعالية ما نتحدث عنه أمريكا وقد عرض أمام إحدى المحاكم بعض الحالات الشاذة مثل :

الحالة الأولى :

الطفلة التي تم إلباسها لافتة على ظهرها حينما تذهب إلى أي مكان مذكور فيها الجرم أو الخطأ الذي ارتكبته.

الحالة الثانية :

المراهق الذي اضطره والديه الوقوف أمام ساحة مرتديا لحفاضة أطفال كوسيلة عقاب.

الحالة الثالثة :

الطفل الذي اعتبرته أسرته كبش فداء له لأنه متخلف عقلياً، ووصلت إساءة معاملته إلى أشكال مؤذية جسدياً.

وتلك الحالات تتضمن إذلالاً نفسياً خطيراً يؤثر على حياة هؤلاء الأطفال في المستقبل.

هناك قائمة من الأسئلة توضح لبعض المشتغلين مع الأطفال خاصة الاختصاصي النفسي والاجتماعي أن هذه النوعية من الأطفال قد وقع عليهم الإساءة وهي كالآتي :

- هل الطفل محبوباً أو مكروهاً؟
- هل الطفل يوبخ باستمرار أو يعامل ككبش فداء؟
- هل الطفل يثبط من عزيمة باستمرار؟
- هل هناك افراط زائد في استهلاك المشروبات الكحولية أو المخدرات بالأسرة؟
- هل يبدو أو يظهر الطفل ضائعاً في محيط الأسرة؟
- هل يوجد زوج أم أو زوجة أب غيور يمتعض من الطفل؟

- هل الطفل مرفوض أو منبوذ؟

تلك هي مجموعة الأسئلة التي إذا كانت الإجابة على أغلبها بنعم تكون دلالة قوية على أن الطفل من المحتمل أنه تعرض للإساءة.

بعض الملامح التي تميز هلاء الأطفال الذين تمت الإساءة لهم :

- ١- سلوك انتحاري.
- ٢- لا مبالاة - اكتئاب - انسحاب.
- ٣- فشل علمي.
- ٤- تأخر تطوري.
- ٥- نوبات غضب مضطربة - اضطراب في السلوك.
- ٦- نضج زائف أو كاذب.
- ٧- قسوة في التعامل.
- ٨- الشعور بعدم الكفاءة وعدم احترام للذات.
- ٩- دور معكوس كأن يتولى الطفل رعاية أبويه.
- ١٠- الخوف والحذر والتوجس من البيئة بطريقة مفرطة.
- ١١- علاقات ضعيفة مع الأطفال أو يكونوا تابعين.
- ١٢- نقص المودة الأسرية.
- ١٣- نقص عاطفي.
- ١٤- نقص في إمكانية الخلق والإبداع.
- ١٥- ارتباك جنس.
- ١٦- الإغفال عن المخاطر أو الخطأ.

الإساءة الجسدية : Physical Abuse

أوضحت إحصائية اللجنة القومية لوقاية الطفل المساء معاملته ١٩٨٣ بأنه في الولايات المتحدة الأمريكية وحدها تقريبا حوالي مليون طفلًا يساء إليهم بواسطة والديهم أو القائمين على حراستهم أو رعايتهم كل عام. ويعتبر الأطفال المعاقين من أكثر الفئات التي تدرج في هذا العدد. وأعتبرت اللجنة القومية هذه التقديرات مشكلة

صحية قومية عظمى يجب التصدى إليها، وبالرجوع إلى المصادر والوثائق أثبتت الدلائل بأن هناك أطفال يموتون نتيجة للإساءة الجسدية المباشرة والاهمال بمعدل ٢,٠٠٠ : ٥,٠٠٠ كل عام.

وقد اتفقت معظم الدراسات في أن الإساءة الجسدية ما هي إلا :

- أفعال يقوم بها الوالدان أو إحداهما تتسم بالعنف الموجه نحو الطفل مما يؤدي إلى إصابة بأذى جسدي، ومن المظاهر الشائعة لهذا النوع من الإساءة (الكدمات- التجمع الدموي- الحروق- الجروح- الخدوش) في أماكن مختلفة من الجسم.
- أن يتوافر القصد والنية في فعل الإساءة.
- أن تكون متكررة.
- أن تكون رد الفعل لأي سلوك يصدر عن الطفل سلبياً أو ايجابياً.

كما تقول (داليا عزت، ١٩٩٧)^(١) أن الإساءة ما هي إلا :

سلوك يقوم به الأب أو الأم أو كلاهما موجه نحو طفلها يؤدي إلى إصابته بأي جسيدي تتراوح درجته بين متوسطة وخطيرة، ويصدر هذا السلوك عن قصد وبشكل متكرر ومنتظم أو غير منتظم، وهذا السلوك يعترف به الطفل أو أحد والديه.

ويقول (Sharon. R., 1987)^(٢) أن إساءة المعاملة الجسدية تنتشر بين أسر الأطفال المتخلفين عقلياً بصورة أكثر من أسر الأطفال العاديين، وهذه الأسر تعتقد أن العقاب البدني هو أسلم طرق التربية، ولا يهتم الآباء بمدى الخطورة النفسية لهذا النوع من التربية المبنية على العقاب البدني والعنف مع هؤلاء الأطفال والعقاب الجسدي هنا يمكن إحدى الوسائل السريعة في ضبط سلوك الطفل.

الإساءة الجنسية : Sexual Abuse

تعتبر الإساءة الجنسية أشد الأنواع تأثيراً على الطفل وسبباً مباشراً في تدمير شخصيته وإصابته بالعديد من الأمراض النفسية والانحرافات المختلفة وتعد سبباً مباشراً لحالات الجناح لدى الأطفال والمراهقين فيما بعد.

(١) داليا عزت ١٩٩٧، ص ٩٥.

(٢) Sharon, R., 1987.

وتعد الإساءة الجنسية من أهم أنواع الإساءة وأخطرها؟ ولكنها في نفس الوقت تكون صعبة في تناولها بالناقش لأن ليس لها آثار واضحة ولا يعترف بها في أنها تحدث وبكثرة وسط مجموعة الأطفال المتخلفين عقلياً.

وإساءة معاملة الطفل جنسياً هي تعرضه للإيذاء بصورة مباشرة من خلال بعض الممارسات الجنسية التي يقوم بها المسيئون ويمكن حدوثها داخل الأسرة بمهني تعرض الطفل للإساءة من أحد أفراد أسرته أو ممكن تحدث للطفل خارج نطاق الأسرة أي (المدرسة - الشارع) وغالباً ما يصاحب هذه الإساءة آثار نفسية تنعكس على مستوى التوافق النفسي، الاجتماعي لهؤلاء الأطفال الذين يتعرضون لمثل هذه المعاملة.

وبمعنى آخر هو استخدام الأطفال في أنشطة جنسية لا يفهموها تماماً، لا يستطيعون الموافقة عليها أو التعبير عنها، وتظهر هذه الإساءة في أشكال عديدة من الاتصال الجنسي بدرجاته المتفاوتة فمثلاً قد تكون لمس وملاحظة الأعضاء التناسلية للطفل والمهبل وفتحة الشرج أو ممارسة العملية الجنسية شفاهة أو محاولات الاغتصاب أو القيام بالعملية الجنسية غير كاملة أو استخدام الأطفال كوسيلة في صور الدعارة.

والأطفال المتخلفين عقلياً فريسة سهلة لهذه الأشكال من الإساءة لأنهم لا يستطيعون التعبير عما يحدث أو رفض ما يحدث، ولكن يظهر أنه قد تم الإساءة إلى بعضهم من خلال سلوكهم مع الأطفال أو المحيطين الآخرين.

تأثير الإساءة الجنسية على الطفل :

كشفت الدراسات عن :

- مدى تأثير الإساءة الجنسية المبكرة للأطفال قبل سن ١٧ سنة على ظهور مشاعر إكتئابية شديدة في الرشد.
- أظهرت الدراسات أيضاً أن هؤلاء المتعرضون لإساءة جنسية ظهر عليهم أشكال من السلوك المضطرب مثل الخوف - الكوابيس - النكوص - الإنسحاب - إيذاء الذات - أعمال غير مشروعة - الشكاوى الجسمية.

- أظهرت أيضاً إحدى الدراسات أن هؤلاء الأطفال تظهر لديهم أعراض سوء التوافق المدرسي المتمثل أعراضه في (الدوخة والقلق - عدم التركيز - تأخر التحصيل الدراسي - عدم إقامة علاقات مع الأنداد - رغبة في الجلوس بمفرده أو مع زملاء منحرفين.

- أظهرت إحدى الدراسات أن هؤلاء الأطفال الذين تعرضوا لعدوان جنسي أي الذين جربوا نوع من الإثارة التي لا يكونوا مستعدين لها فيزيقياً أو عاطفياً تحدث لهم صدمة واشمئزاز من أنفسهم، وقد يشعرون أنهم هم السبب في هذه الإساءة لأنهم مثلاً يتسمون بالقذارة... الخ).

- ومن أهم التأثيرات الخطيرة أن هؤلاء الأطفال يشعرون بالهجر والعزلة عن الآخرين وذلك لأنهم يعتبرون أن الحافز الأساسي لأي صداقة هو الحافز الجنسي بدلاً من حافز الانتماء والصداقة.

- يشعر الطفل المساء جنسياً بأنه مضلل - مخدوع - خائف - معرض دائم للهجوم - خجول - لا يشعر بهويته بعيداً عن كونهم ضحية.

- أظهرت الدراسات أيضاً أن هؤلاء الأطفال الذين وقعت الإساءة الجنسية عليهم يتخذوا إستراتيجية جنسية مصداقة الأنداد أو محاولة التعرف على آخرين فبالنّالي ينفر منهم الآخرين ويرفضونهم.

أشارت اللجنة القومية لحماية الطفل المساء إليه ١٩٨٣ أن في الولايات المتحدة قد تصل الإحصاءات ربما من معدل ٤٥,٠٠٠ حادثة سنوياً إلى مليون حادثة سنوياً. معتمدة على مصادر موثقة منهم في المعلومات وأشارت اللجنة القومية أن من كل ١ : ٥ طفلاً تحدث له إساءة جنسية وأن الإساءة الجنسية تحدث بكثرة ما بين سن ٨ : ١٢ سنة.

أعراض الإساءة الجنسية :

(١) الإيذاء الجنسي للمنطقة التناسلية.

(٢) انتقال بعض الأمراض الجنسية.

(٣) صعوبة في التبول.

- ٤) الحمل المبكر.
 - ٥) سلوك عدواني تجاه البالغين خاصة والديهم.
 - ٦) خجل جنس ذاتي.
 - ٧) عدم القدرة على تأنيث علاقات ملائمة مع الأنداد.
 - ٨) الهروب - السرقة - استخدام المشروبات الكحولية، المخدرات.
 - ٩) سلوك ارتدادى متأخر.
 - ١٠) استخدام المدرسة للخلوة عن طريق الذهاب إليها مبكراً وعدم الرغبة في العودة للمنزل.
 - ١١) الشكوى من حدوث كوابيس.
 - ١٢) التلميحات الغير مباشرة بأنهم يخافون من العودة إلى المنزل أو الخوف من شخص ما يواجهه خاصة في الشارع.
- وفي النهاية نقول أن هذا النوع من الإساءة لم تظهر أى إحصاءات عنه في مجتمعنا المصري، وذلك لأن هذه الظاهرة حينما تتم في الخفاء ويحدث أن يبلغ عنها وذلك لأنها تتنافى مع قيمنا الأخلاقية والدينية وأيضاً خوفاً من الخذى والعار وسط المحيطين.

الإهمال : Negligence

يشير (John T.) إن الإهمال هو شكل معلوم من أشكال الإساءة تتعرف عليه من خلال معاناة الطفل من والديه.^(١) ويكون الإهمال حينما لا يعرف الآباء كيفية رعاية أبنائهم وأيضاً يكون الإهمال حينما يكون الآباء واقعين تحت ضغوط كثيرة فبالناتالي لا يستطيعون مواجهة احتياجات أطفالهم.^(٢)

وتعرف American Human Association الإهمال على أنه الفشل في إمداد الطفل باحتياجاته الأساسية مثل المأكل المتوازن والملبس والمأوى والتعليم والعناية الطبية وأيضاً احتياجاته العاطفية مثل الأمن والحب... الخ. ويعد الإهمال من أهم الأشياء خطورة في التأثير على الطفل من الناحية الجسمية والصحية

(١) John T.N. 1987, P.210

(٢) Celia A. Decker, 1995. P.464

والنفسية، فقد أشارت الدراسات أن ٦٣٪ من حالات الإساءة المبلغ عنها في الولايات المتحدة هي حالات حرمان من الاحتياجات الأساسية مثل الغذاء الصحي وغيره مما سبق ذكره.

مظاهر الإهمال :

(١) الإهمال الجسدي : وتظهر على الأطفال مشاكل سوء التغذية مثل النحافة الشديدة أو السمة الوائدة أو نقص أحد العناصر الغذائية التي تسبب مشاكل أو أمراضاً مزمنة.

(٢) إهمال العناية الطبية : ويظهر هنا في عدم إمداد الطفل العناية الطبية الروتينية (الكشف الدوري على الطفل) والعناية بأسنانه أو عدم الاهتمام بمرضه أو إصابته ويرتبط هذا النوع من الإهمال بنوع آخر من أشكال الإيذاء الجسدي، وقد لاحظ^(١) (Martin, H. P, 1981) أن الأطفال الذين يصابون جسدياً بسبب القائمين بالعناية عليهم غالباً ما لا يتلقون العلاج المناسب قمصلاً التهاب الأذن عند الأطفال من الأمراض التي يهمل الآباء في علاجها وبالتالي صمم لهذا الطفل، وقد لاحظ^(٢) (New Berger, 1976) أن الأطفال ضحايا الإيذاء الجسدي غالباً ما يكونوا أقل وزناً وصحة.

(٣) نقص الإشراف : أن الإشراف غير الصحيح على الطفل قد ينتج عنه إصابة أو تزايد خطر إصابة الطفل، فإن معظم حوادث الطفولة يمكن منعها بالإشراف الجيد، ولكن إهمال الوالدين في الإشراف على أطفالهم مثلاً (ترك مواد تنظيف أمامهم - السكاكين) أو ترك الأطفال جالسين في وضع غير مناسب (بجانب نافذة أو سلم) أو يترك الأشقاء لمتابعة بعضهم البعض بالرغم من عدم مناسبة سنهم، هذا كله يعتبر تقصير من الوالدين، فمثلاً أن سقوط الطفل من على شيء مرتفع قد يحدث للطفل كسر في الجمجمة أو كدمات أو تجمعات دموية على أنسجة المخ قد تسبب له في النهاية تخلف عقلي، أي يتحول الطفل من طفل عادي إلى طفل متخلفاً عقلياً لنقص في الإشراف الوادي.^(٣)

(١) Marin. H.P., 1981

(٢) New Bwrger, 1976

(٣) Michael K.M., 1980, P.549:563

(٤) إهمال التعليم : ويظهر في عدم الوفاء باحتياجات الطفل التعليمية عن طريق عدم إدخال الطفل المدرسة أو إهمال تعليم الطفل المعاق أو رفض الآباء الاستفادة بمزايا برامج تعديل السلوك أو البرامج التربوية المقدمة له.

(٥) الإهمال العاطفي : أن الإهمال العاطفي واسع المدى ولكنه عموماً يعبر عن الفشل في الوفاء باحتياجات الطفل في الشعور بأهميته أو احتياجاته العاطفية وشعوره بالحب والأمن والاستقرار، وقد يعنى الفشل في التدخل لعلاج سلوك سيئ. (١)

تقول (هدى محمد قناوى) أن الإهمال المتكرر قد يفقد الطفل الإحساس بمكانته عند أسرته ويفقد الإحساس بحبهم له وانتماءه إليهم وغالباً ما يترتب عليه شخصية قلقة تتخبط في سلوكها بلا قواعد وتكون غير محترمة لحقوق الآخرين وتفقد القدرة على التفاعلات الاجتماعية التي افتقدتها في الأسرة.

يرى (محمد عبدالمؤمن) أن الإهمال يسبب للطفل الشعور بالنبذ من والديه وعدم رغبتهما فيه فيؤدى إلى ظهور أنواع من السلوكيات المضطربة كأن يكون عدوانياً كارهاً وحاقداً على المجتمع وأى عنصر به سلطة، كما تزداد حدة العناد والثورة والمقارنة، وقد يأخذ سلوك الطفل اتجاهاً آخر وهو التعبير عن عدم الرضا عن المجتمع بطريقة سلبية متمثلة في الانطواء وعدم الاكتراث واللامبالاة بمن حوله. (٢)

إن الطفل المتخلف عقلياً مثله مثل الطفل العادى في تأثره بالإهمال وأشكاله ويتضح من ذلك أن الإهمال يحرم الطفل المتخلف عقلياً من اكتساب الكثير من أساليب التفاعل مع الآخرين وأساليب السلوك السوية التى تجعله متوافق اجتماعياً كما يعوق نموه العاطفى الذى يسهم فى فشله فى تكوين علاقات مع الآخرين فتقل بالتالى درجة توافقه الاجتماعى.

(١) Melvin D & others, 1981

(٢) محمد عبدالمؤمن، ١٩٨٦، ص ١٢

الاتجاهات الإجتماعية نحو المعاقين :

أن سوء معاملة الطفل Child Abuse لا يعد ظاهرة جديدة والتي أصبحت جزءاً لعدد من مشاكل وأمراض القرن العشرين، ولكن هذه المشكلة قد جذبت الانتباه أكثر منذ عام ١٩٨٠، وقد تزايد الانتباه والاهتمام بها حتى وصل إلى قمته في التسعينات وأصبحت تحتل مركز الصدارة في الأبحاث الحديثة وذلك لأنها في ازدياد وانتشار في كل المجتمعات ولكل الفئات.

- سوء معاملة المعاقين في المجتمعات القديمة :

توجد روايات تاريخية وصفية تذهب إلى ما قبل العصور السابقة قبل العصور الوسطى والتي تصف عديد ومتنوع الطرق غير الإنسانية التي يعامل بها الأطفال فقد فرضت العزلة على الأطفال المعاقين بعيداً عن المجتمع لكونهم مختلفين عن غيرهم من الأطفال ولا يجب عليهم الاختلاط بالأطفال العاديين وكانت الإساءة تتم في بعض الثقافات للأطفال المعاقين من منطلق الحفاظ على الصالح العام وصحة ورفاهية المجتمع.

مبررات إساءة المعاملة للأطفال المعاقين في المجتمعات القديمة :

المبرر الأول :

ويطلق عليه (مذهب المنفعة) والنابع من أن الأعمال تكون صالحة إذا كانت نافعة وتحقق التميز والنفع لأكثر عدد من الناس وهو يجب أن يكون عليه سلوك الجنس البشري.

وكان يعتمد كلياً على الاحتياجات العامة للمجموعة الإجتماعي، فإذا ما ولد الأطفال في ظروف إعاقة فهم بذلك قد يتطلبون رعاية أكبر من شخص ما في الجماعة وبذلك ينظر إلى هؤلاء الأطفال على أنهم يمثلون عائقاً على المجتمع، ليس فقط من كونهم غير قادرين على المساهمة في مجهودات الجماعة لتوفير المأوى أو القيام بالصيد أو الجمع أو الزراعة حصولاً على الطعام ولكن لحاجة هؤلاء المعاقين إلى أفراد يقومون برعايتهم فبذلك قد يحدث تحويل لقوة العمالة المتمثلة في

الأشخاص قوى البنية أن يهجروا أعمالهم لرعاية هؤلاء المعاقين بدلاً من قيامهم بالمهام التي تؤدي إلى بقائهم على وجه الحياة.

وقد كانت هناك طرق عديدة للتخلص من الأطفال المعاقين سواء إعاقات (حسية - عقلية - انفعالية) وذلك لتركهم وحدين حتى يموتون في الغابات أو الصحارى أو الجبال أو يدفع لهم للموت دفناً وذلك باستخدام السلاح أو إلقائهم من أعلى المخدرات الصخرية على الشواطئ أو الأنهار أو دفنهم أحياء أو تركهم في مناطق بها حيوانات متوحشة سوف تلتهمهم.

المبرر الثاني :

ويطلق عليه (مذهب قيمة النظم المجتمعية) كان هذا المذهب واضحاً في الثقافات الرومانية والاعريقية، فقد قدر الإغريق والرومان وكافاً والجمال والقوة والذكاء، فقد أعلن أرسطو أن أى شيء قد يكون به عيب أو نقص لابد أن نسمح له بأن ينمو ويكبر، وأصبح بذلك قانوناً في اليونان (قانون يؤدي إلى قتل العديد من الأطفال الغير كاملين أى يكونوا في (حالة إعاقة)).

وقد أسس الرومان قانون مشابه فقد كانوا يقتلون أطفالهم أو يتخلون عنهم أو يقومون ببيعهم في سوء العبيد، أم الأطفال الذين لديهم ظروف إعاقة متوسطة أو التي تفتشى معايير ومقاييس ذلك الوقت الخاص بالجمال والقوة والذكاء هؤلاء الآخرين كان يتم بيعهم أو التخلي عنهم فقد كان المتسولون المحترفون يقومون بأخذ تلك النوعية من الأطفال فإن لم يكونوا معاقين مسبقاً قد يتم تشويهم أو بتر أجزاء من جسدكم بتعمد حتى يتسنى إرسالهم للقيام بالتسول من أجل المال أو الطعام، وبذلك الطريقة قد يحققون نفعاً متمشياً مع قانون المنفعة.

المبرر الثالث :

أما عن السبب الثالث لسوء معاملة الأطفال المعاقين فيرجع إلى الاعتقاد بمبدأ أنه خارق للطبيعة أو متفوق فلقد اعتقد بعض الناس أن الطفل الذي يولد بنقص أو عيب معين هي طريقة كانت الآلهة أو الأرواح تقوم بمعاقبة الوالدين الآثمين للتكفير عن خطاياهم، فقد كان ذلك يتطلب من الأباء أن يتخلصوا من

أطفالهم بأى طريقة وفى مجتمعات أخرى كان من المعتقد أن ذلك النوع من الأطفال قد تملكه بعض الأرواح الشريرة ولا بد من ضربه على أساس قاعدة إخراج الأرواح الشريرة من داخله.

سوء معاملة المعاقين فى المجتمعات الحالية :

والسؤال المحير الذى يحاول العلماء الإجابة عنه وذلك بالبحث فى سلوك الحيوانى، هو لماذا يعامل المعاقين معاملة سيئة من الآخرين؟ هل الحيوانات تسلك نفس المسلك تجاه الحيوانات الأخرى المعاقة من نفس جنسهم مثل السلوك الذى يتبعه البشر. وللإجابة على هذا السؤال تم الرجوع إلى سلوك كثير من فصائل الحيوانات وكيف تسلك تجاه نفس فصائلها المعوقة وهذه بعض النماذج من السلوك:

- ١- فالذئاب لا تهاجم أو تتجنب مهاجمة الذئاب المعوقة جسدياً.
 - ٢- أسماك القرش لا تهاجم أو حتى تقتل أو تأكل سمك قرش آخر معوق.
 - ٣- الشمبانزى لا يهاجم شمبانزى آخر معوق من نفس جماعته.
- ومن خلال العرض السابق لبعض سلوك الحيوانات تجاه الحيوانات المعوقة من نفس فصائلهم فنرى أن أغلب الحيوانات لا تهاجم أى حيوان من نفس فصائلها معوق.
- أما عن (الجنس البشرى) فنرى بعض أمثلة لبعض القبائل فى أنحاء العالم :
- ١- قبائل (الورينو الهندية) سوف تتخلى أو تهجر أو تقتل هؤلاء الأطفال الذين يكونون مرضى أو معاقين.
 - ٢- قبائل (الكاجان الإفريقية) لديهم الاعتقاد بأن كل ذى علة من الناس قد يرضى الأرواح الشريرة أو تسكنه تلك الأرواح فلذلك لا يجرو أحد أن يقوم بإيذاء هؤلاء المعاقين منهم مهما كانت درجة إعاقتهم.
 - ٣- قبائل (النافاجو) التى لديها معتقدات أن هؤلاء المعاقين ما هم سوى شىء من المسخ يجب أن تسخر منهم القبيلة ويطلقون عليهم أسماء تهكمية.
 - ٤- قبائل (السماناجاز) قد أعلنت بوضوح أنه لا بد من عزل أو قتل أى فرد من المعاقين مهما كانت حالة إعاقته.

٥- عشيرة (البالوح) وهي في الشرق الأقصى من الهند فاعتبروا أن الطفل المعوق محظوظ جداً ويجب الاعتناء به وتبجيله لأنه مرسل من عند الآله ويعتبروه شيخاً لهم.

٦- قبائل (الديدي) في استراليا كانوا يقومون بقتل الأطفال المشوهين والمعاقين.

ونستخلص مما سبق أن سوء معاملة الأطفال المعاقين تتبع أساساً من الأسرة وبالتالي تنقل إلى المجتمع. وفي مقابلة شخصية لأباء متعسفين قد برر الكثير منهم أنهم يعرفون كيف يعاملوا هؤلاء الأطفال تأييداً للحقيقة القائلة (أن التدليل قد يؤدي إلى فساد الطفل) والبعض الآخر من الآباء قد يسئ معاملة أطفالهم المعاقين وأخفائهم في مخازن الحبوب أو في الأدوار السفلى في المنازل بدون طعام ويتم ذلك في المجتمعات ذات المستوى الثقافي العالي أو المنخفض أو في المستويات الاجتماعية الاقتصادية المنخفضة أو العالية.

وهناك آخرون من الآباء الذين يتبعون إلى الآن المعتقدات الشعبية مع هؤلاء الأطفال والتي تتم من خلال إرسال هؤلاء الأطفال إلى المشايخ أو الدجالين أو المشعوذين ويقوموا بضربهم والتوصية بضربهم لإخراج الجن الموجود بداخلهم أو لأن الضرب لهؤلاء يطيل عمرهم.

وفي النهاية يظهر من هذا التتبع التاريخي لظاهرة الإساءة للمعاقين أنهم قد مروا بحقبات زمنية ذاقوا فيها مرارة الذل والهوان من الكبار وإن كنا لا نجد من النصوص ما يكفي لدراسة مستفيضة لهذه الظاهرة التي تحتاج لدراسات مختلفة لكل الفئات من المعاقين في بيئات مختلفة ومستويات مختلفة.. ومن هذا المنطق فدراستنا تضع مفهوماً جديداً لتدعيم الجانب الإنساني في العناية بالمعاقين عقلياً.

العوامل المسببة للإساءة

(١) عوامل خاصة بالطفل :

أن هناك صفات كثيرة تجعل من الطفل (صعب) في التعامل معه هذه الصفات مرتبطة دائماً ومن هذه الصفات ما يلي :

١- الإعاقات الجسدية - السمعية - البصرية.

- ٢- التخلف العقلي.
- ٣- نقص القدرة على الإدراك.
- ٤- العجز العصبي.
- ٥- النشاط الزائد.
- ٦- أطفال غير ناضجين.
- ٧- حالات اضطراب النمو.^(١)

كما أكدت العديد من الدراسات أن الأطفال الذين يتعرضون إلى الإيذاء يعانون من خلل جسدي، يجعلهم غير قادرين على التعامل مع غيرهم، أما العوامل الأخرى التي تدفع الآباء لإيذائهم هي عامل عدوانية العقل، التصرفات السلوكية غير المناسبة.^(٢)

أثبتت الدراسات الحديثة أن العديد من الأطفال الذين تعرضوا للإيذاء كان أبائهم يرون أنهم متخلفون - بطؤ النمو والفهم - سيئون أنانيون، لديهم إمكانيات محدودة من السلوك الاستقلالي.^(٣)

وأن العناية بطفل لديه إعاقة في أي جانب صعب للغاية ويمثل ضغطاً عاطفياً وجسمياً ومالية للوالدين مما يزيد من قابلية هؤلاء الأطفال للإيذاء، وردود أفعال الوالدين تختلف باختلاف تقبلهم لظروف الإعاقة وكيفية التعامل مع هذه الفئات من الأطفال، وعدم القدرة على التصرف الصحيح أو يكون الوالدان معرضين لضغوط أو لديهم احتياجات خاصة تمنعهم من التصرف الصحيح. فقد أثبتت الدراسات أن نصف الأطفال الذين تعرضوا للإيذاء والإهمال يكون مستوى ذكائهم أقل من ٨٠ درجة. ويؤكد (Martin) أن يكون لديهم أيضاً عجز إدراكي ولغوي.^(٤)

ورأي (Rutler, 1994) أن التخلف العقلي من أهم العوامل التي تساعد على الإيذاء، ووجد أيضاً أن وجود طفل متخلف عقلياً في الأسرة ما هو إلا ضغط عصبي غير طبيعي على أسرته، وذلك ن هؤلاء الأسر غير قادرة على فهم التعامل مع هؤلاء الأطفال وخصائص نموهم.^(٥)

(١) Bittener, S.& Newbweiger, 1981, P.197

(٢) Danuel B.Herman, 1997, P.249:250

(٣) Daniel B. Herman, 1997, P.249:250

(٤) Martin, H. P., Breezily, P.21:25

(٥) Michael K. Mc, 1980, P.549:563

(٣) عوامل خاصة بالآباء :

أثبتت الدراسات أن الآباء المسيئين غالباً ما يكون سلوكهم سلبي تجاه أبنائهم، كما أثبتت الدراسات أن هؤلاء الآباء لا يهتمون باحتياجات أطفالهم.^(١)

وأيضاً أثبتت الدراسات أن الأمهات اللاتي يسئن لأطفالهن يكون غالباً محبطات، سريعات الغضب، قلقات، غير ذوى ائدة، ناقصات احترام ذواتهن (Fischhoff, 1981)^(٢) بالإضافة إلى ذلك فقد يعانون من إدمان الكحول، وقد لاحظ (Hunter, 1978)^(٣) وآخرون أن العديد من الأمهات المهملات أو المسيئات قد عانين من الإهمال في طفولتهن. ✓

أما (Newberger, 1981)^(٤) وآخرون لاحظوا إن هؤلاء الأمهات سجلوا أقل درجات أقل في معرفتهن بالشئون الأبوية. وقد يكون الفشل في الإراف على الأطفال ناتج عن عدم دراية بمراحل نمو الطفل.

وقد أكدت الدراسات أن أكثر أمهات الأطفال المتخلفين رفضاً لأطفالهم المعاقين، فوجد (Cook, P163) أن الأمهات اللاتي لديهن أطفال مصابون بمتلازمة Down غير عاطفيات ويعاقبن أطفالهن بشدة.^(٥)

أثبتت الدراسات إن الآباء المسيئين يتمتعون بخصائص هي :

- خلل سيكولوجي.
- بؤس.
- عدم التوقع المناسب لسلوك أو تصرفات أطفالهم.
- خلل في التركيب العائلي.
- عدم تقنين العقوبات.
- عامل مساعد وهو مشاهدة الآباء لأفلام العنف والرعب.^(٦)

(١) Penelope K. T, 1988, P.270

(٢) Fishoff, 1981.

(٣) Hunter, 1978

(٤) Newberger, 1981

(٥) Michael., 1980, P.563:570

(٦) Lauren B. Joan, 1996, P.455

أما قابلية الآباء لإيذاء أطفالهم تحدت في :

- ١- قدرة الوالدين على فهم وتقبل احتياجات الطفل.
 - ٢- تاريخ الأب أم الأم (الشخص) القائم على رعايته وهل تعرض لعنف أو إحباط أو إيذاء من عائلته الأصلية.
- وقد استخدمت دراسة ^(١) تبين انه يوجد مقياس لقياس مدى معرفة الآباء باحتياجات وقدرات أطفالهم وقدراتهم على التفكير فيها، وأيضا بمدى معرفة الآباء بمراحل نمو أطفالهم ومتطلبات كل مرحلة.
- وقد تثر مجموعة من العوامل على مستوى معرفة الوالدين :

- ١- سن الوالدين : يعاني الوالدين المراهقين أو الأصغر سنا من صعوبة فهم احتياجات الأطفال الخاصة وأيضا افتقارهم لكثير من الخبرات في التعامل.
- ٢- الآباء لديهم نقص في مهارات التصرف مع الأطفال تحت ضغوط عنيفة.
- ٣- الآباء لديهم نماذج سابقة في طفولتهم.
- ٤- هؤلاء الآباء لايشعرون بالندم لأنهم كانوا يعاملون بنفس الطريقة في الصغر، ومن ثم ينقلوه إلى أطفالهم في الكبر. ^(٢)

فأثبتت الدراسات أن الآباء الذين يؤنون أطفالهم قد تعرضوا للإيذاء في الغالب وهم صغار، وعرفت هذه الظاهرة (تحويل الاعتداء)، أثبتت الدراسات أيضا أن الآباء الذين تعرضوا للعنف لفترات طويلة في الحياة المنزلية سيستمرون في إيذاء أطفالهم باستمرار، وقد يعتبروا أن طريقتهم هي الطريقة المثلى في التربية. ^(٣)

أثبتت الدراسات أيضا أن الأمهات غير السعيدات في زواجهن أو يكرهن أزواجهن ويعيش تحت ضغط ربما يؤنون أطفالهن، وأيضا إذا كانت الأم غير راضية عن زوجها أو محبطة فان أطفالها يتعرضون لأشكال الإيذاء بنسبة أربعة أضعاف عن الأمهات بدون هذه العوامل. ^(٤)

(١) Perter E.N, 1996, P562:564

(٢) Belsky J., 1980, P.320

(٣) Peter E.N, 1996, P. 562:564

(٤) Peter, 1996, P.564:565

(٣) عوامل عائلية :

أثبتت دراسة قام بها (Strous, Goworkers, 1980) أن صور الإيذاء والعنف التي تمارس بين الزوجين يكون ضحاياها الأطفال بمعنى أن أى من الأبوين الذين يمارسان العنف بعضهما البعض ينطبع أو ينتقل إلى أطفالهم بنسبة ١٠٠٪.

أظهرت هذه الدراسة أيضاً أن الأطفال ضحايا العنف من أبويهم قد يمارسون العنف ضدهم في المستقبل وأيضاً يمارسون العنف تجاه المجتمع الخارجى.^(١)

وفي إحدى الدراسات وصفت العائلات المسيئة بأنها عائلات منعزلة وغالبا ما تكون ذات أم منفردة وهناك بيانات جديرة بالذكر تفترض أن الوالدين المسيئين منعولين اجتماعيا، علاقاتهم الشخصية والاجتماعية قليلة، فقد وجد يونج أن ٩٥٪ من الأسر المسيئة بشدة و ٨٣٪ من الأسر معتدلة الإساءة ليس لها علاقات مستمرة مع أسر أخرى وعلاقات الصداقة التي تنمو عادة ما ينتهي بعد عدة أسابيع أو شهور نتيجة مشاجرة عنيفة، فضلا عن أن ٨٥٪ من الأسر المسيئة ليسوا أعضاء في ناي...

وفي دراسة (Lenoski, 1974) ظهر أن ٨٩٪ من الأمهات المسيئات واللاتي لديهن تليفونات ليست لديهن قوائم أرقام مسجلة، أن ٨١٪ من الأسر المسيئة تفضل حل مشاكلها الشخصية والأسرية بمفردها وفي ٤٣٪ من الأسر غير المسيئة.

أن الأسر المسيئة غير مقبولة تماماً في مجتمعهم أو منعزلة، وانهم يمنعون أطفالهم من إقامة علاقات وصداقات مع أفراد آخرين خارج الأسرة.

إذن فنمط العزلة الاجتماعية الذي يميز سلوك الوالدين يفرض على أطفالهم عدم القيام بأي نوع من الأنشطة.

ومن هنا نقول أن الأسرة المسيئة تعول نفسها تجنباً لكشفها أو خضية رفض واستهجان أسلوبها في معاملة أطفالها.^(٢)

(١) Strous, Goworkers, 1983, P.258

(٢) Drs, R. 1985, PP 186-196

(٢) الضغوط الاجتماعية :

وتتمثل الضغوط الاجتماعية في الأسر (الفقر، البطالة، العزلة الاجتماعية، عدم التكافؤ الاجتماعي، وجود طفل معاق) وغالبا ما يكون ضحايا الإهمال للفقر والفشل في توفير المأكل والسكن والرعاية الطبية وزيادة حجم الأسرة ونقص الموارد المادية تمثل ضغطا اجتماعيا كبيرا.

والفقر من أهم العوامل الضاغطة التي تساعد في حدوث الإيذاء، فقد وجدوا في الولايات المتحدة أن ٤٨٪ من حالات الإيذاء والإهمال من حالات لأباء يتلقون المساعدة المادية والاجتماعية، كما أن ٣٤٪ من حالات الإيذاء الجسدي من نفس النوع.^(١)

وتبين دراسة (Mayhall) أن الأطفال المساء إليهم يعانون من خلل في الشخصية يظهر في الأنماط السلوكية الشاذة، وأن الأطفال الذين جربوا الإساءة والإهمال داخل أسرهم يستخدمون عادة عدة أنماط من العلاقات التفاعلية داخل الأسرة، وهناك عدة أدوار قد يتقمصها هؤلاء الأطفال في التعامل مع الآخرين.

أنماط الأدوار التي يتقمصها الطفل المساء له :

(أ) المعتنى : Caretaker

وهو الطفل الذي يتجنب الإساءة أو الإهمال بواسطة الاهتمام المكثف بالراشدين أو الأطفال الآخرين في الأسرة، فقد تعلم أن يكون شديد الحساسية لاحتياجات الآخرين، ولكن الطفل يفقد فرصة النمو والتطور ويحاول الطفل هنا إرضاء الآخرين وإلغاء رغباته، فيبدو مغتربا عن ذاته، فهو موجود لخدمة الآخرين.

(ب) المختبئ : The Hider

دور الفرد غير الموجود وهو الطفل الذي تعلم أنه في بعض الأوقات يكون من المهم أن يختبئ جسديا وانفعاليا كطريقة لتجنب اعتداء الراشدين، فقد تعود أه

من الأفضل ان يترك المكان أو يختبئ فى وجود مشكلة أو موقف مخيف أو مؤذى، فهو لا يستطيع تحمل أى مواقف صعبة.

(ج) المستفز The Provoker :

هو الطفل الذى يستفز الأعضاء الآخرين فى الأسرة، وقد يبدأ الطفل عن قصد الشجار مع اخوته أو الكبار، رغم أنه يعرف نتائج سلوكه هذا، وقد يعتقد لا شعوريا أن هذا هو الطريق الوحيد ليجد مكانه فى الأسرة.

(د) الدور المعكوس : Counter Roie

يعطى الوالدان لأطفالهم دور الآباء، فيكون على الأطفال العمل على راحة والديهم، وإذا لم يلزم هؤلاء الأطفال بهذا الدور يتعرضون للضرب المبرح والإساءة من الوالدين.^(١)

❖ الإساءة إلى الطفل المتخلف عقلياً :

أولاً : ما هى العلاقة بين إساءة الطفل وظروف الإعاقة؟

لقد أصبحت العلاقة بين إساءة الطفل وظروف الإعاقة واضحة عندما صرح (Zirpoli) أن هناك عوامل تساهم فى الإساءة إلى الطفل وهى : عوامل الآباء - عوامل خاصة بالطفل. ونختص العوامل الخاصة بالطفل فيما يلى :

- عدم النضج العقلى للطفل.

- عدم النضج الجسمى (Lynchand Roberts 1982).

- الاضطراب السلوكى (Twentyman Bousha 1984).

- الإعاقة الذهنية (Green, Gaines, Sandground 1974).^(٢)

ثانياً : أثبتت العديد من الأبحاث على أن المتخلفين عقلياً يتعرضون للإساءة أكثر من غيرهم من الأطفال ومن أشهر الدراسات فى هذا الصدد دراسة :

(Sand Grund, 1974) - (Martin, 1974) - (Michal K., 1980) -

(Zirpoli, 1987) - (Zantal, 1987) - (Bernarda, 1991)

(١) Mayhall, p.d., 1983

(٢) Zirpoli, T., 1986, P. 39:48

وتتلخص العوامل التي تساعد على تعرض الأطفال المعاقين للإساءة ما يلي :

- أقل قدرة على الدفاع عن أنفسهم مادياً.
- أقل قدرة على تفسير حقيقة الإساءة.
- غير قادرين على التفرقة بين الاتصال المادى المناسب وغير المناسب سواء تعسفى أو جنسى.
- أكثر اعتماداً على الآخرين للمساعدة أو الرعاية ولذلك يكونوا أكثر ثقة حيث أن الاعتماد والثقة تترجم إلى خضوع واستجابة.

(Parent Advancy Coalition for Educational Right, 1986, P.16)^(١)

ثالثاً : كما أثبتت دراسة (Bousha) أن الطفل المتخلف عقلياً المساء معاملته تتمثل ردود أفعاله فى بعض السلوكيات الشاذة المتمثلة فيما يلي :

- (١) يهاجم الطفل أسرته والآخرين ليحاول إشباع حاجاته.
- (٢) ينسحب الطفل من التعامل مع أسرته، وتحت هذا يقع نمو شخصية الطفل الانسحابية، ويتجه نحو الانشغال بذاته.
- (٣) يتفاعل الطفل بقلق متزايد وينتج أشكال من المرض النفسى التالى :
 - نقص التحكم الانفعالى.
 - تهدم فى الوظائف التوافقية.^(٢)

❖ تأثير الإساءة والعنف على الطفل المتخلف عقلياً

لفهم تأثير الإساءة والعنف الجسدى والإهمال على الطفل يجب أن يؤخذ فى الاعتبار المرحلة السنية للطفل - مرحلة نموه عند وقوع الحدث، مدة وتكرار الإيذاء، الصورة العاطفية فى المنزل - ومن الملاحظات الإكلينيكية المتوفرة يبدو أن الإيذاء الجسدى والانفعالى والإهمال يؤثر على الطفل فى عدة مستويات منها النمو الجسمى، الإدراكى العاطفى.

(١) P.A.C.E.R, 1986, P.16.

(٢) Busha, D.M., 1984, P. 106:111

(١) التأثيرات الجسدية :

تؤثر الإصابات التي يصيب القائمون بالعناية بأطفالهم من كدمات، حروق وغيرها إلى وجود مشاكل مزمنة كآثار جانبية لهذه الإصابات مثل فقدان السمع، تلف العين، وغيرها. وأن السقوط والكسور في الجمجمة قد تسبب تحلف عقلي للأطفال.^(١)

(٢) التأثيرات على التطور والنمو الإدراكي :

تشير العديد من الدراسات إلى تأخر في النمو الإدراكي، اللغة، الإدراك الحركي بالنسبة للأطفال الذين تعرضوا للإيذاء.^(٢)

وقد حذر (Caffey, 1972) من أن هز الطفل بعنف ربما يؤدي إلى تخلف عقلي، وقد أظهرت عديد من الدراسات أن التخلف العقلي غالبا ما ينتج من صدمات دماغية بالنسبة للأطفال الذين تعرضوا للإيذاء، وأيضا لاحظوا نقص في مستوى الذكاء وعجز في النظام العصبي.^(٣)

وبوضوح فإن آثار الإيذاء الجسدي والعنف من الممكن أن تكون خطيرة مثل تأخر في النمو في العديد من وظائف الجسم، وغالبا ما يكون تأخر في نمو واكتساب اللغة وذلك يكون سببه نقص في المحاكاة والضغط العاطفية على الطفل.^(٤)

(٣) التأثيرات على النمو السيكولوجي :

أولاً : تأثير الإساءة والإهمال على النمو النفسي للطفل من وجهة نظر Anna Freud

تقول أنا فرويد (١٩٦٥) أن الطفل في سنوات عمره الأولى صفحة مفتوحة تؤثر فيها البيئة المحيطة، وأن حاجة الطفل إلى الخبرة والتعلم تجعل الطفل في

(١) American Human Association, 1981

(٢) Solmons, G., 1979, P. P.101

(٣) Buchaman, A., 1970, P.467

(٤) Newberger, H.H., 1976, p.1155

وضع غير اختياري لنقبل مل ما يمليه عليه الكبار المحيطين به وذلك لعدم قدرتهم على العناية بأنفسهم، والأطفال مجبرون على تقبل أى نوع من الرعاية التى توجه لهم.^(١)

أضافت (Anna Freud, 1970) أن فى حالات المعاملة السيئة فإن المعتنى بالطفل يؤثر على تطور الأنا، ومثلاً : (الأم التى تسيء لطفلها) تكون هى نفسها المصدر الخارجى له للتعامل مع البيئة الخارجية والمقسدة للعالم الخارجى له، كما تكون هى نفسها النموذج السيء التى تسيء له، وبالتالي يخرج الطفل غير قادر على التفاعلات الاجتماعية السليمة، ولأن المصدر الأول لتكوين أول علاقة اجتماعية سليمة، هى التى تقيم الإساءة عليه.

ويصبح بذلك الطفل المساء له عدوانياً، غير قادر على التفاعل مع الآخرين بطريقة سوية لأن الأنا الداخلية له بنيت بطريقة غير سليمة.^(٢)

ثانياً: التأثيرات العاطفية :

- تحدثت الدراسات عن أهم التأثيرات الإيذاء على النمو العاطفى للطفل ولخصتها فيما يلى :

- (١) يحدث نمو نفس متزن.
- (٢) لا يحترم الطفل ذاته.
- (٣) يشعر الطفل بالذنب دائماً.
- (٤) يحدث عندهم إحباط مزمن.
- (٥) لا يستطيعوا التفاعل الاجتماعى مع الآخرين.^(٣)

- كما أثبتت الدراسات أن الأطفال المعتدى عليهم أكثر عدوانية من غيرهم الغير معتدى عليهم ويتصفوا بعدم الالتزام.

(Reidy (1977), George & Main (1979), Herren K. (1981), Reidy (1986)

(١) Anna Freud, 1965, P155:157

(٢) Justin D. Call & others, 1983, P. 238:240

(٣) James. Scully, 1996, P 250:251



كما أثبتت الدراسات أن الأطفال الذين تعرضوا للإساءة، ليبدو عليهم الانعزالية، الخوف، العدوانية، سلوكهم متقلب، يحاولون الثأر، يبدون تأخر في التعلم، قد يسلكون سلوك محطم لذواتهم، للآخرين.

وأيضاً يبدو الأطفال المهملين في سلوكهم (سلوك غريب في الأكل مثل الأكل بشراسة، أو أكل أشياء غير صالحة للأكل، عدم الأكل) ويبدو على كل هؤلاء علاقات اجتماعية مبتورة.^(١)

أثبتت الدراسات أن السلوك الاجتماعي للأطفال غالباً يتأثر بتعرضهم للإساءة والإهمال، فيرفضون الأشخاص المحيطين بهم، ويردون أي سلوك يوجه لهم من قبل زملائهم بعنف وعدوانية.^(٢)

وبتكرار الإساءة والإهمال، يزداد سلوك العزلة والانطواء، وتقل العلاقات مع المحيطين، والأطفال المساكين أقل قدرة على تقدير الحالة العاطفية للآخرين.^(٣)

وأيضاً أثبتت الدراسات أن تصرفات الأباء العنيفة أو التهديدات تدرب الأطفال على استخدام العنف في المدرسة مع زملائهم ومع المدرسين.^(٤)

(٤) التأثيرات على التوافق الاجتماعي والسلوك الاجتماعي :

(أ) التوافق الاجتماعي :

يعتبر التوافق من المفاهيم الهامة في علم النفس والصحة النفسية حيث اُعرف الصحة النفسية بالتوافق، ولقد حدث خلط كبير في استخدام هذا المفهوم، فقد استخدمه البعض بمعنى التكيف وأن كان هذا الاستخدام جزئياً لهذا المفهوم فالتوافق أشمل وأعم من التكيف، فالتكيف يتعلق أكثر ما يتعلق بالجوانب العضوية، أما التوافق فيعني السلامة النفسية.^(٥)

(١) Lewis D. O, 1992. P. 383

(٢) Main, 1980, P19:21

(٣) Gibbon S., 1992, P. 95:100

(٤) Simons R, L., Whitbeck, 1991, P. 159:160

(٥) أمانى عبدالمجيد، ١٩٩٢، ص ٥٢

بعض الآراء فى تفسير مفهوم التوافق :

(١) يعرف زماردو (١٩٧٩) التوافق على أنه معيار للسواء وهو تلك الحالة من التوظيف النفسى Psychological Functioning التى تجعل الفرد قادراً على العمل بفاعلية مع متطلبات البيئة، والعمل بمجالات تناسب قدراته، وهذا ما يؤدى إلى الحصول على اتجاه عقلى متوازن، وحالة انفعالية تهيئه للاستجابة المناسبة للواقع الاجتماعى. (١)

(٢) كما يشير تعريف عبدالله عبدالحى (١٩٨٢) إلى أن التوافق هو العملية الديناميكية المستمرة التى يقوم بها الفرد مستهدفا تغييرا سلوكيا ليحدث علاقة أكثر توافقا بينه وبين نفسه من جهة وبين بيئته من جهة أخرى. (٢)

(٣) ويرى فيليب (١٩٨٤) أيضاً أن التوافق هو جهود الفرد النفسية للتوافق مع متطلبات البيئة الاجتماعية فى كل مراحل من مراحل النمو. (٣)

(٤) ويعرف لونجمان (١٩٨٤) التوافق على أنه التعديلات فى السلوك لمقابلة متطلبات الحياة المؤثرة التى تحمل فى طياتها البناء الداخلى للشخصية والتعامل مع المواقف الضاغطة والمشكلات وتبادل المستويات والموائمة بين الأهداف والاحتياجات. (٤)

تعقيب :

من خلال العرض السابق لبعض تعريفات التوافق نستخلص منها الآتى :
ان التوافق ما هو الا عملية تفاعل مستمر بين الفرد وبيئته الخارجية بهدف التوفيق بين أشباع احتياجاته الداخلية ومتطلبات البيئة الخارجية، فإذا حدث هذا سار الفرد متوافقا مع من حوله، فإذا لم يحدث حدثت مشكلات سوء التوافق.

(١) Zimbardo, 1979, 9 468

(٢) عبدالله عبدالحى، ١٩٨٢، ص ٢٤

(٣) Philip, N., 1984, P. 31

(٤) Longman, 1984

مجالات التوافق :

هناك مجالات كثيرة للتوافق مثل التوافق الشخصي، التوافق الاجتماعي، التوافق المهني، التوافق الصحي، التوافق الزواجي وغيره.

وفي هذه الدراسة سوف نلقي الضوء على التوافق الاجتماعي.

التوافق الاجتماعي : (Social Adjustment)

هناك مفاهيم وتعريف عديدة للتوافق الاجتماعي وسوف تستعرض الباحثة بعضاً من أهم هذه المفاهيم كما يلي :

١- يذكر كمال دسوقي (١٩٨٩) أن التوافق الاجتماعي ما هو إلا عملية تعديل متطلبات الأشخاص المتفاعلين مع بعضهم البعض بحيث يستطيع الشخص وصياغة علاقة معينة مرغوب فيها.^(١)

٢- يعرفه (Barker 1995) بأنه مجموعة من النشاطات أو السلوكيات التي يبذلها الفرد حتى يشبع حاجاته أو يتخطى العوائق ليتوافق مع البيئة المحيطة به كما يبين أيضاً أن التوافق الناجح ما هو إلا نتاج تكيف متزن مع بيئة الفرد الداخلية والخارجية تشبع حاجاته وتحقق أهدافه، وعادة ما يقابل الإنسان مجموعة من العوائق تمنعه من تحقيق أهدافه وهنا يتعرض الفرد للإحباط والصراع والمرض النفسي.^(٢)

٣- تعريف سمير عبدالغفار (١٩٩٧) أن التوافق الاجتماعي ما هو إلا ذلك الجانب الاجتماعي الذي يعكس ميول واتجاهات الفرد الاجتماعية، ومدى قدرته على تحمل المسؤولية، وكذلك إدراكه وفهمه لطبيعة الأدوار الاجتماعية التي يقوم بها تبعاً للجماعات المختلفة التي ينتمي إليها بهدف تحقيق الإشباع النفسي والرضا عن الجماعة التي ينتمي إليها المجتمع الذي يعيش فيه وامتناله لقيم وأهداف المجتمع.^(٣)

(١) كمال دسوقي، ١٩٨٩، ص ٦

(٢) Barker, 1995

(٣) سمير عبدالغفار، ١٩٩٧، ص ٢٢

تعقيب :

تستخلص من التعريفات السابقة ما يلي :

أن التوافق الاجتماعي ما هو إلا قدرة الفرد على مواءمة احتياجاته الداخلية مع احتياجات البيئة الخارجية عن طريق محاولاته العديدة لتغيير سلوكه حتى يتناسب مع البيئة الاجتماعية بما يسودها من قيم وعادات وتقاليده، فإذا نجح الفرد في التلاؤم والمواءمة مع بيئته المادية والاجتماعية كان الفرد متوافقاً، وإذا أخفق كان سيئاً التوافق Maladjusted.

مظاهر التوافق الاجتماعي :

(١) التعاون : يميل الأطفال إلى التعاون والصدقة فيما بينهم، وكلما أعطى للطفل فرصة الاختلاط مع الأطفال الآخرين فإنه يتعلم كيف يتعاون.

(٢) العطف والحنو : يعتبر العطف أحد مظاهر التوافق الاجتماعي، ويتأثر هذا المظهر بمدى فهم الطفل للموقف الذي يثير أحياناً الناس ويمدى علاقاتهم به وتفهمهم به وتفاعلهم معه.

(٣) المكانة الاجتماعية : أن هذا المظهر تغرس بذوره عن طريق الأسرة وعن طريق مركزه أخواته وتحديد أهداف المستقبل له بمقارنته بأخواته وغيرهم.

(٤) الصداقة : وهي من أهم مظاهر التوافق الاجتماعي، وهي أقوى الداعمات التي تقوم عليها حياة الطفل النفسية والاجتماعية، والصداقة تزداد بين الأطفال من خلال اللعب، التعاون. وتمثل الصداقة أهمية كبرى للطفل لأنها تساعد على الوصول إلى مستوى الاستقلال الشخصي عن الوالدين وأنها توسع آفاقه الاجتماعية. وتزداد الصداقة بازدياد خبرة الطفل.^(١)

أن الفرد طوال حياته يمر بأحداث وصراعات كثيرة ولكي يستطيع الفرد مواكبة هذه الأحداث وأداء الأدوار المطلوبة منه فيها، يلجأ إلى استخدام طرق مختلفة لمقابلة هذه الصراعات التي يمر بها، ومن هذه الطرق طريقتين للتوافق يلجأ

(١) أحمد عبدالغنى، ١٩٩٥، ص ٦٥:٦٦

إليهما الإنسان دائما للتوافق مع بيئته الاجتماعية وهما : التوافق السوى، التوافق غير السوى.

أولا : التوافق السوى :

وهو احدى الطرق المناسبة والمطلوبة ليقوم الفرد علاقته مترنة مع ذاته ومع الآخرين، ملتزما بالقواعد والمعايير المجتمعية. وفي التوافق السوى يستطيع الفرد إرجاء حاجاته وتخطي مشكلاته من خلال استغلال أقصى طاقاته وإمكاناته لإشباع وافته ومقابلة مشكلاته.

ثانياً : التوافق غير السوى :

وهو عجز الفرد عن إشباع دوافعه أو حاجاته بطريقة سليمة وسبب هذا العجز قد يرجع إلى تكوين وراثي شاذ، أو نشأة الفرد في بيئة فاسدة أو أصابته بصدمة انفعالية شديدة.^(١)

ويقول Fleming 1973 أن من أهم مظاهر سوء التوافق عند الأطفال، الانطواء والانسحاب وعدم التعاون والمشاركة والقلق، وهى تسبب عدم الاتزان للفرد.

كما أنه من أهم مظاهر سوء التوافق عند الأطفال أن سلوكهم يتم بالرفض والانطواء، ومن مظاهر سوء التوافق الاجتماعى عندهم الانطواء والعدوانية وظهور السلوكيات غير المرغوبة.^(٢)

ويعبر الأطفال سيئوا التوافق عن تواترها النفسى بعدة طرق منها استجابات التردد والقلق، فمثلا حين يكون المعلم قاسيا مع تلاميذه فانهم يعبرون عن سوء توافقهم بسلوك العنف فى اللعب والأنانية والتمركز حول الذات، وفقدان الثقة بالنفس واستخدام الألفاظ النابية فى التعامل مع الآخرين وكراهيته للمدرسة والهروب منها.

(١) محمد السيد، ١٩٨٥، ص ٣٧.

(٢) Fleming, 1973, P 108

مظاهر السلوك اللاتوافقي :

(١) السلوك الانسحابي :

يشير هذا السلوك إلى الميل للعزلة والانتواء والشعور بالنقص، ففيه يتجنب طفل التعرض للناس أو للمواقف أو الأشياء التي تثير في نفسه الضيق، فينطوي على نفسه، وهذا الطفل يفتقر إلى مهارات الاتصال بالآخرين والتحدث معهم واللعب معهم وأيضاً تنقصه القدرة على الاستجابة لمحاولات الآخرين للتقرب منه وهي مهارات لازمة لتكوين العلاقات والاحتفاظ بها، وهو غالباً ما يلعب بمفرده، وهذا السلوك يؤثر بالتالي على توافق الطفل.

ومن أشكال التفاعل الانسحابي :

- جلوس الطفل بمفرده في مكان واحد في الفصل دائماً.
- يختار دائماً الأماكن الخلفية ليجلس فيها.
- لا يشارك في الأنشطة الجماعية.
- يتخذ دائماً موقف المتفرج.
- يميل إلى الإعاشة في الخيال.^(١)

(٢) السلوك العنيف أو العدوانى :

تعد ظاهرة العنف مشكلة كبيرة تنتج عن عدم التوافق الاجتماعى للطفل مع بيئته الاجتماعية وبالتالي يتبع هذا الطفل في تصرفاته سلوك العنف، أو العدوان مع الغير، ويكون العدوان في مظاهر ثلاثة هي :

- (أ) العدوان اللفظي : وهو العدوان الذى يعبر عنه بنشاط غير بدنى يستخدم فيه المعتدى الألفاظ بهدف إلحاق الأذى أو الألم النفسى بالمعتدى عليه.
- (ب) العدوان البدنى : وهو العدوان الذى يعبر عنه بنشاط يستخدم فيه المعتدى القوة بهدف إلحاق الأذى والألم البدنى بالمعتدى عليه.

(١) محمد شعلان، ١٩٧٩، ص ١٠٢

(ج) العدوان المادي : وهو العدوان الذي يعبر عنه بنشاط ألدنى يستخدم فيه المعتدى بهدف إلحاق الضرر المادي (تدمير - إتلاف - سلب) ممتلكات المعتدى عليه.^(١)

(٣) النشاط الحركى المفرط :

تذكر عفاف عجلان (١٩٩١) أن الكفل الذى يظهر عليه هذا السلوك :

- يجرى كثيرا فى الفصل.
- لا يستطيع الجلوس هادئا وإنما يتمايل ويتلوى فى مكانه.
- تكثر حركاته أثناء النوم.
- يتعرض لحوادث كثيرة.

هذه الحركة المفرطة تجعل الطفل غير متوافق مع بيئته ودائماً يلقي العدوان من الآخرين لردع سلوكه الحركى المفرط.^(٢)

(٤) السلوك المتمرد :

يعتبر العناد والتمرد من النزعات العدوانية التى يتميز بها الطفل سيئ التوافق، ويتبع هذا الطفل هذه النوعية من السلوك مع الوالدين ومن هم فى مقامهم، ويدل هذا السلوك على التصادم مع رغبات الطفل ونواهى الكبار وأوامرهم. وهذا السلوك من جانب الطفل يتخذ كتعبير منه لرفض أوامر الآخرين المهمين فى حياته مثل الوالدين والمشرفين عليه.^(٣)

ومن مظاهر هذا السلوك :

- يفقد هؤلاء الأطفال أعصابهم بسهولة.
- كثيرى الغضب والرفض لما حولهم.
- سريعى المضايقة من الآخرين.
- يتخذون قواعد الكبار ويرفضون أوامرهم ويستفزون الآخرين بتعمد.^(٤)

(١) محمد درويش، ١٩٩١، ص ٤٣

(٢) عفاف عجلان، ١٩٩١، ص ٤٣

(٣) زكريا الشربيلي، ١٩٩٤، ص ٤٧

(٤) محمد حموده، ١٩٩١، ص ١٦٤

تعقيب :

هذه هي بعض مظاهر السلوك اللاتوافقي الذي يتبعه الأطفال سييء التوافق كرد فعل سلبي لمتطلبات المجتمع من حولهم، والأطفال المتخلفون عقلياً يتمتعون بالكثير من هذه المظاهر التي تؤثر بطبيعتها على سلوكهم الاجتماعي مع المجتمع. إذن لابد أن يتوافر لهذه النوعية من الأطفال تنشئة سليمة ومبنية على تلبية رغبات واحتياجات هؤلاء الأطفال بطريقة مناسبة، مع العمل على توجيههم وتعليمهم للعديد من المهارات الاجتماعية التي تؤهلهم للتفاعل السوي مع المجتمع، الذي بدوره يؤثر في سلوكياتهم الاجتماعي وبالتالي في توافقهم الاجتماعي.

التوافق الاجتماعي للمتخلفين عقلياً والعوامل المؤثرة فيه :

حينما نوجه النظر إلى الطفل المتخلف عقلياً نجده يشترك مع الطفل السوي في الكثير من الأشياء فكلاهما يتعرض للضغوط والمؤثرات المكونة للشخصية من خلال علاقتهما بالآخرين، ويستجيبان لهذه الأشياء بما اكتسباه من استجابات انفعالية، وكلما كبر الطفل المعاق ظهر تأخره عن زوملائه، فهو يفتقد القدرة على التوافق والمرونة تحت تأثير الظروف المحيطة. ونجد الاحتقار واتجاه الرفض من المحيطين بهذا الطفل، والتجارب القاسية التي يتعرض لها خلال حياته تكون سبباً كبيراً في سوء توافقه الاجتماعي.

ويرجع العلماء الاضطرابات الانفعالية للطفل المتخلف عقلياً إلى الصدمات التي يتعرض لها مثل حرمانه من عطف الوالدين أو رفضهما أو قسوتهما عليه. وأن الطفل المتخلف عقلياً يرى صورة مشوهة عن نفسه من جميع النواحي أي لديه مفهوم سلبي عن ذاته وعدم رضا وأحاساس بتحقيق النفس، وبالتالي لا يستطيع التوافق، كل هذا راجع إلى سوء معاملة وعدم توجيه سليم منذ البداية من قبل الأهل، والمتخلف عقلياً بسبب تعرضه لكل هذه الخبرات الفاشلة يلجأ إلى الانسحاب أو الثيام بسلوكيات عدائية غير اجتماعية وبالتالي يكون غير متوافق اجتماعياً. ويقول فاروق صادق (١٩٧٤) أن فئة التخلف البسيط إذا وجهت وعولمت بطريقة سليمة فإن هذا يرفع مستوى التوافق الاجتماعي لديها.^(١)

(١) السيد الكيلاني، ١٩٨٦، ص ٦٤:٦٥

ومن أهم تأثيرات الإساءة على السلوك الاجتماعي للأطفال ما يلي :

(أ) العدوان :

أثبتت الدراسات أن الأطفال المعتدى عليهم أكثر عدوانية من غيرهم غير المعتدى عليهم.^(١)

وقد ارتبط الإيذاء والإهمال بالسلوك العدواني للضحايا نحو المجتمع
Alforo (1970), Lewis (1985), Lewisetal (1979), Widan (1989)

أو نحو عائلاتهم (1986) Grouse & Gelles (1987) Kuhn & Zigler
أو نحو أنفسهم^(٢)

وهناك مظاهر وأشكال للعدوان :

- عدم الطاعة : وتظهر في عدم تنفيذ الطفل لمطالب الكبار كما أنه يتحدى الكبار ويرفض التعاون معهم، ويعارض الآخرين بالإشارات أو الكلمات.

- الهجوم البدني : ويكون بهدف أحداث الألم عن طريق العض - الضرب - الركل - قذف الأشياء - دفع الآخرين - خطف الأشياء.

- العدوان اللفظي : أيقاع الضرر النفسي بالآخرين باللغة مثل : التشائم - الصراخ - الألفاظ النابية - الوقاحة.

- تدمير الممتلكات : أي تحطيم الطفل للأشياء التي تخص الآخرين أو ممتلكاته الشخصية وذلك من خلال : خدش الأبراك - تكسير الكراسي - الكتابة على الجدران.

- إعاقة الآخرين : أي منع الآخرين من القيام بما يريدون مثل إفساد اللعبة.

أن الطفل المتخلف عقلياً يستخدم كل هذه المظاهر في تفاعله مع البيئة الخارجية، وذلك لشعوره الدائم بعدم الأمان والاستقرار ولتعرضه لخبرات مؤلمة في التفاعل

(١) George & Main 1979 and others

(٢) Dey Kinet al (1985), Green (1978), Rolheran & Kaplan (1987), Sandra

J. Kaplan, 1991, P. 1010:1014

مع من حوله، فيبدأ الطفل في تعميم طريقة تصرفه العدوانية على كل الاستجابات. ومن هنا تصبح التفاعلات العدوانية مع الآخرين هي القاعدة أو العلامة الوحيدة التي يعرفها للاتصال بالآخرين. وفي النهاية يظهر الطفل في صورة متحكم وعدواني مثل والديه ويبدأ في التوحد بالمعتدى.

(ب) الانسحاب أو العزلة الاجتماعية :

تعتبر العزلة الاجتماعية شكل متطرف من الاضطراب في العلاقات الذي يحدث نتيجة ضغط شديد من البيئة المحيطة والمتمثلة في الأسرة بالنسبة للطفل والتي تعبر عنها هنا أسرة سعيدة وغير عاطفية تتميز بالقسوة والتشدد في المعاملة لأبنائها، فبذلك تشكل هذه الأسر رغبة في الانسحاب عند الكفل وعدم الإقبال على الاتصال بالآخرين، إذ يصبح الناس مقترنين بالآلم وتصبح الوحدة مقترنة بالآمل والمتعة.

واستنتجت الدراسات أن الإساءة بكل أشكالها والإهمال ينتجان شخصية منعزلة.⁽¹⁾

ويرى فرويد (1966) أن الانعزال أو الانطواء يشير إلى سحب الليبيدو إلى موضوعات خيالية ويشكل الانطواء أو الانعزال بهذا المعنى أحد خطوات تكوين الأعراض العصابية وهي خطوة تلي الإحباط وتؤدي إلى نكوص.

(ج) سوء العلاقات الاجتماعية وعدم القدرة على تكوين صداقات :

غالباً ما تكون العلاقات الاجتماعية بين ضحايا الإهمال والإيذاء وزملائهم سيئة (Marrin & Beezley, 1977, Kinard) وتؤكد كينارد (Kinard, 1980) من خلال الملاحظات التي قامت بها على ظاهرة إيذاء الأطفال هي اختفاء سلوك الالتصاق بين الأطفال ووالديهم.

وقد أشارت الدراسات أن الأطفال المتخلفين عقلياً أقل تقبلاً اجتماعياً بزملائهم، وانهم أكثر رفضاً من زملائهم ومدرسيهم بل أيضاً من قبل الآباء

(1) Martin Berzley, 1977, P. 373

والغرباء، كما تؤكد بعض الدراسات بعض الدراسات على أن الأطفال المرفوضين أكثر من الآخرين للإصابة بالعديد من المشكلات النفسية ومشكلات التوافق.^(١)

وفي النهاية أكدت (Bierman) إلى أن الأطفال المنبوذين من الآخرين يحصلون على تقديرات سلبية أكثر وتقديرات ايجابية أقل على مقاييس العلاقات الاجتماعية.^(٢)

وأيضاً أكدت دراسة (Schiff and Lanch) أن الأطفال الذين تعرضوا للإساءة في طفولتهم كانوا أكثر انسحاباً من المجتمع عن الأطفال الذين لم يتعرضوا، وأيضاً أكدت هذه الدراسة على أن الأطفال المساءين أكثر انسحاباً وحزناً من الأطفال المهملين.^(٣)

وكل هذه الأشكال من السلوك الاجتماعي الذي يؤثر في التوافق الاجتماعي لدى الأطفال وهذا ما أكدته دراسة Stodart على أن الأطفال تساء معاملتهم يظهروا سوء توافق الاجتماعي مع من يحيطون به متمثل في العدوان والانسحاب وعدم القدرة على تكوين صداقات وغير ذلك من سلوكيات غير اجتماعية.^(٤)

(1) Winer, Harris, 1990, P. 12:14.

(2) Bierman, 1989, P. 53:84

(3) Schiff, M, lanch, 1993, P 131:141

(4) Stodart, R, 1993, P 25:28

الفصل الثالث

أضواء

على بعض الدراسات التي تناولت الإساءة
ومدى تأثيرها على السلوك
والتوافق الاجتماعي للأطفال بصفة عامة
والمتخلفين عقلياً بصفة خاصة

✻ الدراسات المحلية

✻ الدراسات الأجنبية

❖ مقدمة :

يعد التراث السيكولوجي للإساءة واحداً من أهم المصادر التي تعتمد عليها في ترتيب أفكارنا عن هذا الموضوع ولذا فأئنا نحاول أن نغطي الميدان المحلي من دراسات مصرية والاتجاه العالمى من دراسات عالمية فى هذا الميدان. ويبدو أن هذا الموضوع مازال بكرا لم يخدم بالدراسات المتعمقة فى هذا المجال وقد أمكن للمؤلفة أن تصف هذه الدراسات إلى مجالين أساسيين وهما :

١- الدراسات المحلية.

٢- الدراسات العالمية.

❖ الدراسات المحلية :

١- دراسة عبدالوهاب كامل : (١٩٩١)

- عنوان الدراسة : سوء المعاملة وإهمال الأطفال (دراسة أيدي ومترية على عينة مصرية.

- العينة : بلغ عدد العينة حوالى ٧٢٣ طفلاً من (٢-١٥) سنة.

- النتائج : أظهرت نتائج هذه الدراسة ما يلى :

* أن الأطفال المساء معاملتهم يظهرون سلوك عدوانى وعدم توافق مع البيئة المحيطة ومخاوف.

* أن الأطفال المساء معاملتهم يرجعون إلى أمهات تعاملهم بطريقة غير تربوية مبنية على عدم تقديم إثابة على السلوك، عقاب بدنى، وسخرية من الأطفال بصفة مستمرة.

* ووجد أن حوالى ٢٩٢ طفلاً يتعرضون إلى سوء المعاملة والإهمال الشديدين.

* عدد ١٥٥ طفلاً يمكن وصفهم بالمعذبين فعلا حيث وضحوا بأنهم نشروع متطرفين ومجرمين.

٣- دراسة أيهاب ناشد: (١٩٩١)

- عنوان الدراسة : إساءة معاملة الطفل.
- العينة : ١٤٨٦ من أولياء الأمور عينة ابتدائية.
- ١٢٠٥ من أولياء الأمور عينة نهائية.
- النتائج : أظهرت النتائج الآتية :
 - * أن أولياء الأمور بالمستوى الاجتماعي المنخفض لا يهتمون بقدرات الطفل واحتياجاته كمثل أولياء أمور المستوى الاجتماعي المرتفع.
 - * أن أولياء أمور المستوى الاجتماعي المنخفض يلجئون إلى العقاب الضرب أو العقاب العنيف بالمقارنة بالمستوى المرتفع (١٨,٧٪ ، ١٩,٩٪).
 - * ظهر أولياء أمور المستوى المنخفض غير واعين بالطفل ومراحل نموه.
 - * أظهرت النتائج أن (أسباب حدوث الظاهرة متوافرة في المستوى المنخفض أكثر منه في الأخرى بنسبة (٢٥,٣٦ ، ٦,١١٪)
 - * أن معدل حدوث الإساءة الجنسية في المنخفض بنسبة ٣,٨٥٪ إلى المرتفع ١٠,٦٢٪، الإساءة البدنية منتشرة بنسبة ٤٤,٥٥ في المنخفض و ٣٣,٩٥ منخفض... أن معدل الإساءة البدنية والإهمال معدلها مرتفعة.

٣- دراسة عبدالرفيق أحمد البحيري: (١٩٩٤)

- عنوان الدراسة : سوء معاملة الطفل وعلاقتها بالاضطرابات المدرسية والسلوكية.
- العينة : ٢٢ حالة من الأطفال والمراهقين وتتراوح أعمارهم ما بين (١٨-٤) سنة بمتوسط قدرة ١٣,٤ سنة.
- مستويات اجتماعية واقتصادية متباينة.
- صنف الحالات إلى : ١٠ حالات سوء معاملة جنس
- ٧ سوء معاملة انفعالية.
- ٦- سوء معاملة بدنية.
- (اشتقت العينة من ٦ مدارس بمحافظة أسيوط)

- النتائج : ظهرت النتائج على بطاقات اختبار تفهم الموضوع T.A.T كالاتى :
- * تبدو صورة (الطفل المسحوق) فى معظم القصص من قبل والدين متسلطين يلجأ إلى العقاب المبرح.
 - * تبدو صورة سوء المعاملة الإنفعالية فى كثير من القصص متمثلة فى نماذج والديه كارهة ونايذة لطفلها لدرجة كبيرة.
 - * يظهر الفقر الوجدانى فى القصص بسبب عدم قيام الوالدين بواجبها فى الرعاية بسبب الإهمال والعدوان المبرح.
 - * يترتب على حدوث سوء المعاملة بأنواعها صورة سلبية للذات، وتمثلة فى الانسحاب والرفض الاجتماعى لبطل القصص.
 - * الطفل يتوحد بالمعتدى، يوجه عدوانه بالرغبة فى موت أو استبعاد أتحده والديه الذى يراه هو السبب فى حدوث الإساءة.
 - * كما تظهر آثار سوء المعاملة فى الموقف المدرسى متمثلة فى :
 - سلوكيات عدم الأمانة وهى تعويض رمزى عن الحرمان العاطفى.
 - الشعور بالوحدة والرفض ما قبل زملائه.
 - الشعور بالنبذ والكراهية ممن حوله كرد فعل للسلوكيات المنحرفة.
 - * مشكلات داخل الفصل متمثلة فى الاعتداء على زملائهم، العناد، مضايقة زملائهم والاندفاع، وأحداث الضوضاء، عدم القيام بالواجبات المدرسية.
- 2- دراسة السيد عبدالزيز الرفاعى : (١٩٩٤)**
- عنوان الدراسة : إساءة معاملة الطفل وعلاقتها ببعض المشكلات النفسية.
 - العينة : ٦٠ طفلاً قسموا إلى مجموعتين إحداهما ضابطة إحداهما تجربة (السن) (١٠-١٦) سنة
 - النتائج : وكانت النتائج التى توصلت لها الدراسة كالاتى :

* وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط الدرجة الكلية للإساءة المعاملة بين مجموعة الدراسة والمجموعة الضابطة لصالح مجموعة الدراسة.

* وجود فروق دالة إحصائية بين متوسط الدرجة الكلية لبعض المشكلات النفسية بين مجموعة الدراسة والمجموعة الضابطة لصالح مجموعة الدراسة.

* عدم وجود فروق دالة إحصائية بين الذكور والإناث في متوسط الدرجة الكلية المعاملة ومتوسط الدرجة الكلية لبعض المشكلات النفسية لدى مجموعة الدراسة.

* وجود علاقة ارتباطية دالة إحصائية بين أساليب الإساءة وبعض المتغيرات الأسرية لدى مجموعة الدراسة.

5- دراسة محمد سعيد عبدالله : (١٩٩٥)

- عنوان الدراسة : العقاب البدني وأنماط الضبط الوادي وعلاقتها بالخصائص النفسية للأطفال والمراهقين.

- العينة : - عينة من الذكور (١٩٧) طفلاً بالصف الأول الإعدادي.

- عينة من البنات (٩٧) طفلة بالصف الأول الإعدادي.

- عينة من المراهقين.

- النتائج : وكانت النتائج التي توصلت لها الدراسة كالآتي :

* وجدت فروق دالة إحصائية بين الجنسين في إدراكهم للعقاب من قبل الأم ومن قبل الأب لصالح الأطفال الذكور كانت أم أكثر عقاباً من الأب وبالنسبة للإناث لا توجد فروق.

* وجدت علاقة ارتباط بين العقاب البدني من قبل الآباء والقبول والضوابط الوالدين والخصائص النفسية السلبية للأطفال.

* وجدت علاقة ارتباطية دالة بين درجات العقاب البدني الوالدي وبعض درجات الخصائص النفسية السلبية.

٦- دراسة ساهية عليوة : (١٩٩٦)

- عنوان الدراسة : الإهمال والإيذاء الجسماني بين مجموعة أطفال في سن ما قبل المدرسة.

- العينة : ٤٠٠ طفلا منهم ٢١٧ ولدًا، ١٨٣ بنتًا (من جميع أنحاء الاسكندرية).

- النتائج : تم تلخيص النتائج بالآتي :

* ٧٣٪ من الأطفال كانوا يعانون من نوع ما من سوء المعاملة المتمثل في الإساءة البدنية والإهمال والاثنين معا.

* ٥٠٪ من الأطفال كانوا يعانون من الإيذاء الجسماني (بجميع صورته وأكثرها تمثلة في ضرب الوجه والكدمات) نتيجة العقاب الجسماني.

* ٥٠٪ يعانون من صور الإهمال العاطفي أكثر من الإهمال الغذائي.

* كثير من العوامل تؤثر على الإيذاء الجسماني وهي :

(تعليم الوالدين - المستوى الاقتصادي والاجتماعي - عامل الأم - سوء العلاقة الزوجية)

* توجد من العوامل تؤثر على إهمال الأطفال في سن ما قبل المدرسة (جنس

- عدم الرغبة في الإنجاب - الانفصال بعد الولادة - المستوى الاقتصادي

- الاجتماعي - تعليم الوالدين - الترتيب الميلادى).

٧- دراسة خالد عبدالرازق : (١٩٩٧)

- عنوان الدراسة : البناء النفسى القائم وراء اعتياد الطفل للضرب.

- العينة : ٦ أطفال (٤ ذكور - ٢ أنثى) تتراوح أعمارهم بين (٨-١١) سنة عينه

عمدية راعى فيها الباحث الآتي :

- أن يكونوا ممن اعتادوا الضرب بصور متكررة بإقرار أحد الوالدين.

- أن يكونوا ملتحقين بالمدارس الابتدائية.

- أن يكونوا مقيمين مع أسرهم.

- أن يكونوا من متوسطى الذكاء.

- ألا يكونوا يعانون من أى إعاقات.

- النتائج : أظهرت بعض من نتائج الدراسة الآتى :

* أن استخدام الضرب كعقاب اتدنى استهدفت طفل بعينة وله خصائص مميزة من بين أفراد الأسرة.

* هؤلاء الأطفال موضوع الدراسة كان لديهم مشاكل عديدة فى البيت والمدرسة ويتسمون أفرط الحركة والعدوان وإيذاء كل من حوله.

* يسيطر العدوان على جميع استجابات الأطفال والتي تضمنت قدرا هائلا من الطاقة التدميرية سواء للذات أو للموضوعات (الصور الوالدين) أو لبدائل أخرى، كان العدوان هو لغة التواصل بينه وبين العالم الخارجى.

٨- دراسة عامل الأصول، عبدالمطلب القريبطى، عبدالسلام عبدالعقاد: (١٩٩٨)

- عنوان الدراسة : إساءة معاملة الطفل علوه المجتمع المصرى.

- العينة : ١٥٩٠ طفلا تراوحت أعمارهم ما بين (٣ : ١١) سنة

- ٦٤٠ طفلا يساء إليه (أطفال عماله - ملجىء - متشردين - معاقين -
جانحين)

- ٩٥٠ طفلا من المدارس الابتدائية.

- مستويات اجتماعية واقتصادية متباينة.

- النتائج : أظهرت النتائج الآتية :

* أن الأطفال المساء معاملتهم يميلون إلى عدم الاستقلالية والتبعية الاجتماعية للآخرين فى أداء أمورهم.

* أكثر رفضا للعبير عن المشاعر.

- بعيدون عن التوجيه نحو القيم الأخلاقية والدينية.

- أكثر الأطفال عدوانية وأكثرهم شعورا بالخجل والانعزال.

- أقلهم ذكاء.

- أكثرهم يتصفون باللامبالاه والانسلاخ عن مجتمعهم ولديهم بعض الاضطرابات العصبية خاصة العدوان.

☆ الدراسات الأجنبية :

١- دراسة سادن جراندي وآخرون : Sand, Grabd, el, al 1974

- عنوان الدراسة : الإساءة للطفل والتأخر العقلي.

- العينة : ٦٠ طفلا في نيويورك

- ٣٠ طفلا عاديا، ٣٠ طفلا مهملا.

- حدث تجانس في السن.

- حدث تجانس في المستوى الاجتماعي الاقتصادي.

- النتائج : تم تلخيص النتائج بالآتي :

* أظهرت التقويم السيكانزى والمقاييس السيكولوجية لهؤلاء الأطفال الضعف المعرفي والاضطرابات النفسية.

* كما أظهر الأطفال المهملين والمساء لهم متوسط ذكاء أقل.

* كما أن ٢٥٪ من الأطفال المساء لهم والمهملين متأخرين عقليا حيث كانت نسبة ذكائهم أقل من ٧٠ درجة.

* كما أظهروا هؤلاء الأطفال ضعفا حادا بالنسبة لوظائف الأنا مثل صورة الجسم، عمليات التفكير، الإعاقات الحسية ووظائف الدفاع.

* كما أنهم يظهرون عدم الثقة في البالغين مع مشاعر إكتئابية وخفض تقدير الذات المصحوب غالبا بسلوك تدميري نحو الذات والعدوان وخيالات عميقة، وهذه السلوكيات اللاسوية تعزى إلى الأثر الجسمي والانفعالي للصدمات والأذى على نمو الطفل كنتيجة لإهمال وانحراف الآباء، وفي بعض الحالات ثبت أن علل الطفل تسبق وتعجل المعاملة القاسية.

٣- دراسة إل يورد كينا رد : Kinard, Ell enor

- عنوان الدراسة :العلاقة بين إهمال الطفل وكل من مفهوم الذات والسلوك العدوانى.

- العينة : مجموعة متجانستين من الأطفال أعمارهم من (١٢:٥) سنة

المجموعة الأولى تجريبية تعرض أطفالها للإهمال.

المجموعة الثانية ضابطة لم يتعرض أطفالها للإهمال.

- النتائج : أظهرت النتائج أن الإهمال يولد مفهوم ذات سلبى يجعلهم أكثر عدوانية بالنسبة لأقرانهم من المجموعة التى لم تتعرض للإهمال.

٣- دراسة كينارد : Kinard, Milling, 1980

- عنوان الدراسة : النمو الانفعالى عند الأطفال المسائين بدنياً

- العينة : ٣٠ تلميذا بالمدرسة، تتراوح أعمارهم من (١٢ : ٥) مجموعة ضابطة مكافئة لمجموعة تجريبية فى (العمر - الجنس - ترتيب الميلاد)

- النتائج : أظهرت النتائج الآتية :

* أن المجموعة الأولى (التجريبية) المسائين لديهم مفهوم سلبى للذات.

* يواجهون دوافعهم العدوانية للخارج.

٤- دراسة سيزر وآخرون : Sears, R.P, 1980

- عنوان الدراسة : مدى تأثير العقاب الأسرى على ظهور السلوكيات غير الاجتماعية.

- العينة : ٣٠ طفلاً من دور الحضانة.

أطفال لم يتعرضوا لآى نوع من العقاب.

أطفال تم معاقبتهم بدرجة معينة

أطفال تم معاقبتهم بشدة وبصورة مستمرة.

- النتائج : أظهرت النتائج من خلال ملاحظة الأطفال أثناء اللعب الحر أن :

* الأطفال الذين تعرضوا للعقاب بصورة معينة كانوا أكثر عدوانية أثناء اللعب من المجموعتين الآخرين.

* أظهروا أيضا سلوكيات عدوانية في تصرفاتهم مع الآخرين.

٥- دراسة بارى Barry (1983)

- عنوان الدراسة : عندما يثور الأطفال المعذبون.

- العينة : ٧ حالات بنين وبنات.

- النتائج : أظهرت النتائج الآتية :

* أن البنين الذين كانوا ضحايا للضرب الوحشى وصور الإهمال على أيدى آبائهم قاموا بقتل آبائهم فى المستقبل.

* تم مناقشة مصائرهم بعد القتل وأستخلصت النتائج أن الضرب والعقاب البدنى الدائم والصارم وراء هذه الظاهرة.

٧- دراسة جوديتس : Smetans, G, (1984)

- عنوان الدراسة : مفاهيم الأطفال الذين يعانون الإساءة والإهمال على النمو الإدراك والاجتماعى والأخلاقى.

- العينة : ٤٤ طفلا علوه عمر ٦ سنوات.

- مجموعة تعاني من الإساءة والإهمال.

- مجموعة لا تعاني من الإساءة والإهمال.

- النتائج :

* أظهرت النتائج أن هناك فروق ذات دلالة فى أحكام الأطفال الذين يعانون من الإساءة البدنية والإهمال على النواحي الأخلاقية والاجتماعية.

* أيضا أظهرت النتائج أن العقاب الجسدى له تأثير أكثر ضرراً من الإهمال.

٧- دراسة ولف ويلسون : Walf, W, (1985)

- عنوان الدراسة : مؤثرات الإساءة على سلوك الأطفال.

- العينة : ١٠٢ طفلاً من أسر تتميز بسوء المعاملة.

- النتائج : أظهرت النتائج الآتية :

* أن تقديرات الأطفال سلبى بصورة دالة فى المشكلات السلوكية، وهؤلاء أقل فى الكفاءة الاجتماعية من المجموعة الضابطة (أطفال إنحدروا من أسر لا تتميز بالعنف).

* أيضاً كان أفراد المجموعة الأولى أكثر عزلة من رفاقهم، لديهم علاقات أقل خارج المدرسة، أخفقوا فى اكتساب المهارات الاجتماعية الملائمة لسنهم.

٨- دراسة توماس زيروبولى : Zirpoli, Thomos (1987)

- عنوان الدراسة : مواصفات الأفراد المتخلفين عقلياً والتي تم الإساءة إليهم من جانب مقدمى الرعاية.

- العينة : ٩١ حالة من ضحايا الإساءة من الأفراد المتخلفين عقلياً (١١ : ٧٤) سنة

- النتائج : أظهرت النتائج أن هناك علاقة هامة بين الإساءة والتعسف فى التعامل مع الأفراد الذين يظهرون مستوى ذهنى أدنى من العاديين الذين لم يتم الإساءة لهم، أى هناك علاقة إيجابية بين زيادة الإساءة للأفراد بازدياد نسبة الإعاقة لديهم.

٩- دراسة وينر وانزل : Zantal, Wiener (1987)

- عنوان الدراسة : إساءة الطفل والطفل والمعاق.

- العينة :

- النتائج : أظهرت النتائج الآتية :

* أن هناك رابطة بين إساءة معاملة الطفل وظروف الإعاقة.

* ووجدوا أن من الأسباب الرئيسية لوضع الطفل المعاق أو المتخلف عقلياً خاصة تحت خطر الإساءة هى اعتمادهم الكبير على المساعدة أو الرعاية، وأيضاً لأنهم أقل قدرة عن الدفاع عن أنفسهم ولأنهم يعتبرون أقل جدراً عن الطفل الغير معاق فى التفاعلات مع الآخرين بصورة سوية.

١٠- دراسة ساندور : Sander, B.J, (1987)

- عنوان الدراسة : خصائص ومميزات شريحة الأطفال الذين يساء معاملتهم.
- العينة :

- النتائج : أكدت النتائج أن معظم الأطفال الذين يساء معاملتهم لديهم خاصية العنف. أن العقاب الجسمي، الحرمان الوالدي، قسوة الآخرين عليهم، كانوا وراء ظهور ظاهرة العنف و العدوان عندهم.

١١- دراسة ألاني مارشيتلي : Marchetti, Alen, G, (1990)

- عنوان الدراسة : الإساءة للأفراد ذوي التخلف العقلي؟
- العينة :

- النتائج : أثارت النتائج أن حالات الإساءة إلى الأفراد المتخلفين عقلياً تبدو واضحة في أماكن الرعاية أو الأماكن العامة، وكن الحالات المبالغ عندها تبدو عددها صغير بالنسبة للحالات الموجودة بالفعل، وبذلك لم تظهر إحصائيات ذات دلالة واضحة.

١٢- دراسة برانده : Bernada, (1991)

- عنوان الدراسة : الإساءة للأطفال من قبل أمهات لأطفال معاقين، غير معاقين
- العينة : ٥٣ أمّاً لكل ٥٣ طفلاً (معوق)، ٦٠ أمّاً لـ ٦٠ طفلاً (عادي)
- النتائج :

* أوضحت النتائج أن هناك إحصائيات حقيقية عن انتشار إساءة الطفل بنسب مزعجة، وأن دوافع الإساءة عامة، لذا فكل رد لديه درجة من الإساءة للطفل.

* أظهرت النتائج أيضاً أن أمهات الأطفال المعوقين (٥٣ أمّاً) لديهم مستويات عالية من الإساءة لأطفالهم أكثر من الأمهات الآخرين لأطفال عاديين (٦٠ أمّاً).

١٣- دراسة اكينورده : Echenrode (1993)

- عنوان الدراسة : الأداء المدرس ومشكلات الانضباط لدى الأطفال المساء معاملته في (المدرسة)

- العينة : ٤٢٠ طفلاً مساءً، ٤٢٠ طفلاً غير مساء (سن ٥-١٨ سنة) رياض الأطفال إلى الثانوى.

- النتائج : وجدت النتائج الآتية :

* أداء الأطفال المسائين أكثر انخفاضاً من أداء رفاقهم غير المسائين.

* أبدى الأطفال المسائين بدنياً أكثر مشكلات الانضباط داخل الفصول.

* اظهر الأطفال المهملين أكثر المستويات التحصيلية إنخفاضاً.

١٤- دراسة ستودارت ريك : Stodoat Rebeca (1993)

- عنوان الدراسة : قدرات الإدراك الاجتماعى والتوافق الاجتماعى لدى أطفال ما قبل المدرسة الذين اسيت معاملتهم أو مهددين بإساءة المعاملة.

- العينة : ١٢ طفلاً قد استيت معاملتهم.

- ٢٢ طفلاً مهددين بالإساءة.

- مجموعة ثالثة أطفال عاديين.

- النتائج :

* أوضحت النتائج أن الأطفال الذين تعرضوا للإساءة يتصفون بالعدوانية فى اجاباتهم واتجاهاتهم نحو أقرانهم الكبار، إنسحابهم عنهم.

* أيضاً يتصف هؤلاء الأطفال المسائين بالرفض لأقرانهم وممن هم فى نفس عمرهم حسب اختيار (استبأك لسلوك الطفل)

- أظهرت الدراسة أيضاً أن المجموعة الأولى والثانية أظهروا سوء توافق فى السلوك الاجتماعى عن غيرهم من المجموعة الثالثة.

١٥- دراسة نوماس وجون ومينيل : Mitchell,s Thamas John (1993)

أشارت نتائج الدراسات التي أجراها (Mitchells, John, Tomas) على التقبل والرضا الشديدين للأطفال لكل أنواع العقاب والإساءة بما في ذلك الإيلام للأسرة البدني والنفسي الشديدين، أظهرت الدراسات أنه بالقدر الذي يعاقب به كل طفل يكون مقدار عدوانية في المدرسة.

١٦- دراسة موارى وكوفمان : Murray, Kaufman (1994)

- عنوان الدراسة : العقاب الصارم الموجه للمراهقين من قبل آبائهم
- العينة :- عينة من المراهقين لاقوا الإساءة والضرب والعقاب البدني الشديد في مراحل حياتهم المختلفة.
- النتائج : أظهرت النتائج الآتى :
* أن هؤلاء المراهقين لديهم أعراض اكتئابية وميول انتحارية وعنف وعدوانية شديدة تجاه كل صور السلطة، الخروج الدائم والمستمر عن القواعد.

١٧- دراسة فيليب : Phillpe. D (1996)

- عنوان الدراسة : العقاب وعلاقته بعدوان الأطفال
- العينة : ٧٠ طفلاً.
- النتائج : أشارت النتائج إلى :
* أن كل أشكال العدوان التي يستخدمه الآباء كعقاب بدني أو لفظي جاءت مطابقة تماماً مع عدوان الأطفال أى أن ما يقوله أو يفعله الآباء يستخدمه الأبناء كما هو وبنفس الشدة.

✽ خلاصة وتعقيب :

من خلال عرض للدراسات السابقة في مجال الإساءة ومدى تأثيرها على التوافق الاجتماعي للأطفال بصفة عامة، المتخلفين عقلياً بصفة خاصة، فقد اتضح مايلي:

اتفاق الدراسات :

فقد اتفقت الدراسات السابقة من حيث :

النتائج :

أكدت تلك النتائج على نقاط هامة وهي :

- أن الإساءة تؤثر في السلوك التوافقي للأطفال بصفة عامة، كما في دراسة :
(Sand grund, 1974) (Smetans, 1984) (Wolf, 1985) (Echenrode, 1993)
(عبدالوهاب كامل، ١٩٩١) (عبدالقريب البحيري، ١٩٩٤) (Stodart, 1993)

- أن الإعاقة تساهم في الإساءة للطفل كما في الدراسة :
(Sand grund, 1974) (Zunpoli, 1987) (Zantal, 1987) (Bernarda,
1991) (عادل الأشول وآخرون، ١٩٩٨)

- أن الإساءة البدنية المتمثلة في العقاب الصارم تساعد على ظهور سلوك العنف
عند الأطفال بصفة عامة كما في دراسة :

(Sears, 1980) (Barry.S, 1983) (Smetans, 1984) (Samder, 1987)
(Murray, Kaufman, 1993) (Mitchell, 1994) (خالد عبدالرازق، ١٩٩٧)
(محمد محمد سعيد، ١٩٩٥)

- أن الآباء هم المشكلين وليس الأطفال وهذا ما تناولته دراسة :

(عبدالوهاب كامل، ١٩٩١) (عبدالقريب البحيري، ١٩٩٤) (السيد الرفاعي،
١٩٩٤) (Philipe, 1996)

- أنه لا توجد إحصائيات عن نسبة الإساءة للأطفال المتخلفين عقليا هذا ما أكدته
دراسة : (Marchetti, 1990)

اختلاف الدراسات :

لم تتفق الدراسات السابقة من حيث :

حجم العينة :

- من حيث عدد مفردات بكل عينة، فقد تناولت بعض الدراسات عينة ذات مفردات كبيرة كما بدراسة : (Wolfe, 1985) وعددها (١٠٢) مفردة، (ايهاب ناشد، ١٩٩١) وعددها (١٤٨٦) مفردة، (عبدالوهاب كامل، ١٩٩١) وعددها (٧٢٣) مفردة، (Ecknrode, 1993) عددها (٨٤٠) مفردة، (عبدالرقيب البحيري، ١٩٩٤) عددها (٢٢٠) مفردة، (محمد محمد سعيد، ١٩٩٥) عددها (٣٠٠) مفردة، (سامية عليوة، ١٩٩٦) عددها (٢٤٠٠) مفردة، (عادل الأشول وآخرون، ١٩٩٨) وعددها (١٥٩٠) مفردة.

- وهناك دراسات تناولت عينة من ذلك بكثير مثل دراسة :

(Sand, G, 1974) عددها (٦٠) مفردة، (Kinard, 1980) عددها (٣٠) مفردة، (Seors, 1980) عددها (٣٠) مفردة، (Simetams, 1984) عددها (٤٤) مفردة (Zirpoli, 1987) عددها (٩١) مفردة، (Bernada, 1991) عددها (٥٣) مفردة (السيد الرفاعي، ١٩٩٤) عددها (٦٠) مفردة، (Philippe, 1996) عددها (٧٠) مفردة (خالد عبدالرازق، ١٩٩٧) عددها (٦٠) مفردة.

- وهناك دراسات لم تحدد عدد العينة كما في دراسة :

(Murray- Mirhell,s. 1993) - (Sander, P, 1987) (Zantal, 1987) (Kaufman, 1994)

من حيث المجموعات :

فهناك دراسات تناولت مجموعتين أو ثلاثة أو واحدة وهذا ما أكدته الدراسات الحالية :

- دراسات ذات مجموعة واحدة كما في دراسة :

(Batty, 1983) (Wolj, 1985) (Zirpoli, 1987) (Pilipe, 1996) (خالد عبدالرازق، ١٩٩٧)

- دراسات ذات مجموعتين كما في دراسة :

(Kinard, 1978) (Kinarde, E, 1980) (Sionetans, 1984) (Berneird, 1991)

(السيد الرفاعي، ١٩٩٤) (عادل الأشول وآخرون، ١٩٩٨) (Ecknrods, 1993)

- دراسات ذات ثلاثة مجموعات كما بدراسة :

(محمد محمد سعيد، ١٩٩٥) (عبدالرقيب البحيري، ١٩٩٤) (Sears, 1980)

(Stodart, 1993) كما اختلفت هذه الدراسة عن الدراسات السابقة أن هذه

الدراسة لم تطبق على عينة من الأطفال المتخلفين عقلياً من سن ٩-١٢ سنة

ونسبة ذكاء من (٥٠-٧٥)

بجانب أن كل هذه الدراسات لم تتناول برنامج تربوي لهذه الفئة من الأطفال

ليعدل السلوك غير المرغوب فيه لديهم.

الفصل الرابع

كيف يتم التشخيص للإساءة ؟



✧ قائمة تقدير مظاهر الإساءة للأطفال المتخلفين عقلياً

✧ بطاقة ملاحظة السلوك الإجتماعي للأطفال المتخلفين عقلياً

✧ الأدوات والوسائل لتشخيص الإساءة :

يبدو أن التساؤل الهام الذى يواجهنا هو كيف نحكم أن الطفل المعوق قد أسىء إليه، ولذا فهناك مجموعة من الأدوات والوسائل سوف نعرضها فى هذا الفصل ونستطيع عن طريقها أن نطمئن إلى حكمنا بأن الطفل قد أسىء إليه.

أداة التشخيص :

رقم (١) :

قائمة تقدير مظاهر الإساءة للأطفال المتخلفين عقلياً. (إعداد المؤلفة)

رقم (٢) :

بطاقة ملاحظة السلوك الاجتماعى للأطفال المتخلفين عقلياً. (إعداد المؤلفة)

✧ قائمة تقدير مظاهر الإساءة للأطفال المتخلفين عقلياً :

الهدف من تصميم القائمة :

الهدف من تصميم هذه القائمة هو التعرف على مظاهر الإساءة المختلفة التى تظهر على الأطفال المتخلفين عقلياً فى صورة مؤشرات ملموسة أو سلوك يصدر عن الطفل كرد فعل للإساءة، وتتمثل الإساءة فى هذه الدراسة فى ٣ أشكال وهم :

(الإساءة البدنية - الإساءة الانفعالية والإهمال.)

خطوات تصميم القائمة :

تم أتباع الخطوات التالية فى أعداد القائمة :

(١) الإطلاع على البحوث والدراسات السابقة العربية والأجنبية ذات الصلة بموضوع الدراسة، وما بها من استمارات تقدير لمظاهر الإساءة المختلفة مثل (قائمة وصف سلوك الطفل) لتوماس اكينباخ والتى تستخدم فى تقدير مظاهر (الإساءة الأطفال (Thomas Achmbach, 1979) وترجمة حسيب الدفراوى، وقائمة أعراض الإساءة (Sharonh. Morgan) وقائمة وصف سلوك الطفل (لرسل ن . كاسيل) ترجمة وإعداد مصطفى كامل، ١٩٨٧) وقائمة وصف أعراض الإساءة المختلفة (Majariej. Kost, 1993).

(٢) ثم تم تحديد المعنى الدقيق لمفهوم الإساءة بصفة عامة، والإساءة الانفعالية والبدنية والإهمال، والتي يراد قياسها أو اكتشافها.

(٣) مراجعة ما كتب بخصوص الإساءة للأطفال بصفة عامة والمختلفين بصفة خاصة ومراجعة الدراسات السابقة التي تناولت هذا الموضوع، منها على سبيل المثال :

(إيهاب ناشد، ١٩٩١) - (دراسة عبد الوهاب كامل، ١٩٩١) - (دراسة توماس وجون وميثيلي، ١٩٩٣) - (مواري وكوفمال، ١٩٩٤)، دراسة فيليب، ١٩٩٦ (دراسة سامية عليوه، ١٩٩٦) - (دراسة عبد السلام عبد الغفار وآخرون، ١٩٩٨).

(٤) الاطلاع على القوائم والمقاييس التي استخدمت للكشف عن مظاهر الإساءة للأطفال. والباحثة لم تجد في هذا الصدد استمارات تستخدم لتقدير مظاهر الإساءة للأطفال المختلفين عقلياً في المرحلة السنية ما بين (٩ : ١٢) عام.

(٥) قامت المؤلفة بزيارات ميدانية لمدارس المختلفين عقلياً في مدينة الإسكندرية لاستطلاع آراء الأخصائيين الاجتماعيين والمدرسين حول طبيعة مفهوم الإساءة لهذه النوعية من الأطفال، وذلك من خلال توجيه أسئلة مفتوحة لهم عن أشكال أو مظاهر الإساءة المادية الظاهرة على الطفل، وأيضاً عن نوعية السلوك المشكل الذي تسببه هذه الفئة من الأطفال لإدارة المدرسة أو المدرسين في الفصول أو للزملاء وذلك كرد فعل من الأطفال على الإساءة الانفعالية والبدنية والإهمال التي يتلقوها من القائمين على رعايته في الأسرة.

تم تجميع عدد كبير من العبارات بلغت (٧٣) عبارة تضمنت صفات ومظاهر وخصائص سلوكية خاصة تعبر عن الإساءة، ثم تم حذف منها العبارات المكررة أو التي تعطي نفس المعنى فأصبحت (٦٠) عبارة.

(٦) تصنيف العبارات لتحديد العبارات الخاصة بكل بعد من أبعاد مظاهر الإساءة المراد الكشف والتي ثم تم تتناسب مع الدراسة الحالية وقد وزعت العبارات على ثلاثة أبعاد وهم :

(أ) الإساءة البدنية.

(ب) الإساءة الانفعالية.

(ج) الإساءة المتمثلة في (الإهمال).

(٧) تم عرض العبارات التي تم تجميعها وتصنيفها إلى ثلاث أبعاد كل مجموعة تمثل بعد خاص على مدى، على مجموعة من السادة أعضاء هيئة التدريس المتخصصين في مجال (الصحة النفسية، الإعاقة، الطب النفسي) لإبداء الرأي في مدى صلاحية العبارات لتقدير مظاهر الإساءة المختلفة للأطفال المتخلفين عقلياً في مرحلة الطفولة المتأخرة ومدى دقة ووضوح العبارات من حيث الصياغة، ومدى ارتباط العبارات بالبعد المراد قياسه وذلك بالموافقة أو عدم الموافقة.

وقد أسفرت هذه الخطوة عن حذف ستة عبارات كانت نسبة الاتفاق عليها أقل من ٨٠٪ من آراء المحكمين وبذلك أصبح عدد العبارات (٥٤) عبارة.

(٨) عرضت عبارات القائمة بعد ذلك على عينة استطلاعية ممثلة للعينة التي سوى تجرى عليها الدراسة الأساسية وعددها (٣٠) طفلاً حيث تم تسليم مدرسي تلك العينة الاستمرات الخاصة بالقائمة، مدون عليها اسم الطفل، المرحلة العمرية نسبة الذكاء، سبب الإعاقة. ويطلب من السادة المدرسين قراءة عبارات القائمة ثم يدونون الإجابة أمام كل عبارة وتتم الإجابة بتحديد ما إذا كان يظهر على الطفل هذه المظاهر والسلوكيات الموجودة بالقائمة مرات كثيرة أو تظهر من وقت لآخر، ظهرت مرتين، ظهرت مرة واحدة، لم تظهر إطلاقاً بحيث يضع المدرس علامة صح أمام العمود الذي يتفق مع الطفل، بحيث لا تكون فيه سوى علامة واحدة أمام العبارة الواحدة.

(٩) بعد الحصول على إجابات المدرسين لكل أفراد العينة ثم إيجاد معامل التجانس الداخلي وذلك بإيجاد معامل الارتباط بين كل عبارة والمجموع الكلي للقائمة.

وصف القائمة :

تتكون القائمة في صورتها النهائية والذي طبقت على أفراد العينة من (٥٤) عبارة مقسمة إلى ثلاثة أبعاد كل بعد يمثل إساءة من نوع معين فمثلاً الإساءة البدنية تشتمل على (١٨) عبارة، الإساءة الانفعالية (١٨) عبارة الإهمال (١٨) عبارة.

أ- البعد الأول :

الإساءة البدنية :

يتضمن هذا البعد (١٨) عبارة وتمثل هذه العبارات مجموعة أرقام هي كالآتي :

٥٢-٤٩-٤٦-٤٣-٤٠-٣٧-٣٤-٣١-٢٨-٢٥-٢٢-١٩-١٦-١٠-٧-٤-١

أ- البعد الثاني :

الإهمال :

يتضمن هذا البعد (١٨) عبارة وتمثل هذه العبارات أرقام هي كالآتي :

٥٣-٥٠-٤٧-٤١-٣٨-٣٥-٣٢-٢٩-٢٦-٢٣-٢٠-١٧-١٤-١١-٨-٥-٢

أ- البعد الثالث :

الإساءة الانفعالية :

يتضمن هذا البعد (١٨) عبارة وتمثل هذه العبارات أرقام هي كالآتي :

٥٤-٤٨-٤٢-٣٩-٣٦-٣٣-٣٠-٢٧-٢٤-٢٧-٢٤-٢١-١٥-١٢-٩-٦-٣

جدول رقم (١)

أبعاد الإساءة وأرقام العبارات التي تعبر عن كل بعد وعددها

أبعاد مظاهر الإساءة	أرقام العبارات في كل بعد	عدد العبارات
الإساءة البدنية	١-٤-٧-١٠-١٣-١٦-١٩-٢٢-٢٥-٢٨-٣١-٣٤-٣٧-٤٠-٤٣-٤٦-٤٩-٥٢	١٨
الإهمال	٢-٥٨-١١-١٤-١٧-٢٠-٢٣-٢٦-٢٩-٣٢-٣٥-٣٨-٤١-٤٤-٤٧-٥٠-٥٣	١٨
الإساءة الانفعالية	٣-٦-٩-١٢-١٥-١٨-٢١-٢٤-٢٧-٣٠-٣٣-٣٦-٣٩-٤٢-٤٥-٤٨-٥١-٥٤	١٨
المجموع		٥٤

تصحيح القائمة :

تم وضع خمسة اختبارات أمام كل عبارة من عبارات القائمة وعلى المدرس اختيار المناسبة للطفل وهما كالاتى :

(تظهر مرات كثيرة) - (تظهر من وقت لآخر) - (ظهرت مرتين) - (ظهرت مرة واحدة) - (لم تظهر إطلاقاً). وضع علامة (صح) أمام الإجابة المختارة، والإجابات تتدرج من (١، ٢، ٣، ٤، صفر) لنقابل على التوالى الإجابات السابق ذكرها، ثم تجمع فى النهاية الدرجات التى حصل عليها الطفل فيكون مجموعها هو درجة الطفل على (قائمة تقدير مظاهر الإساءة) ككل. والمدى النظرى للقائمة ككل من (صفر - ٢١٦) درجة والدرجة العالية تمثل كبر فى حجم مشكلة الإساءة وتفاقمها والعكس صحيح.

كفاءة القائمة :

(١) ثبات القائمة :

يقصد بالثبات أن يعطى المقاييس أو القائمة التقديرية نفس النتائج إذا أتيحت تطبيقه على نفس الأفراد وفى نفس الظروف وقد استخدمت الباحثة طريقتين لحساب ثبات القائمة وهما :

(١) طريقة إعادة قائمة التقدير :

حيث تعد تطبيق القائمة على عينة من (٣٠) طفلاً من الأطفال المتخلفين عقلياً من الذكور والإناث، ثم أعيدت الباحثة تطبيق نفس القائمة على نفس الأطفال مرة أخرى بعد خمسة عشر يوم من المرة الأولى وقد تم حساب معامل الارتباط بين درجات الأطفال في المرة الأولى للتطبيق ودرجاتهم في المرة الثانية وحصلت الباحثة معامل ثبات قدرة (٠,٨٦٩) وهو دال عند مستوى دلالة ٠,٠١ مما يؤكد ثبات القائمة.

جدول رقم (٢)

معاملات ثبات أبعاد قائمة تقدير مظاهر الإساءة
للأطفال المتخلفين عقلياً بطريقة إعادة الاختبار على الأطفال

الأبعاد	معامل الثبات	الدلالة الإحصائية
الإساءة البدنية	٠,٩٤٨	٠,٠١
الإهمال	٠,٧٣٢	٠,٠١
الإساءة الانفعالية	٠,٨٧٩	٠,٠١
الدرجة الكلية لأبعاد الإساءة	٠,٨٩٤	٠,٠١

وتوضح النتائج في الجدول السابق ارتفاع مستوى ثبات القائمة وأن جميع أبعادها والدرجة الكلية لأبعادها لها دلالة إحصائية مرتفعة عند مستوى ٠,٠٠١

(٣) تقدير ثبات الممتحن :

ويستخدم هذا النوع من الثبات إذا كانت الاختبارات التي نستخدمها من النوع الذي تلعب فيه فردية الممتحن دوراً هاماً، أو إذا كانت أدوات التقييم من الذي تتأثر بالعوامل الذاتية، ويحسب هذا النوع من الثبات بحساب معامل الارتباط بين الدرجات التي يعطيها مصححان أو أكثر لنفس الاختبار ونفس الأفراد.

ولما كانت قائمة تقدير مظاهر الإساءة موضوع الدراسة تتم تطبيقها عن طريق الملاحظة لكل طفل على حدة، لذلك لجأت الباحثة إلى ثبات الممتحن حيث قامت المدرسة بتطبيق الاختبار على عينة قوامها (٣٠) طفلاً وطفلة من الأطفال

الفصل الرابع

المتخلفين عقليا بمدرسة أحمد شوقي، وبعد ذلك بفترة ١٥ يوما قامت بتطبيق نفس القائمة مرة أخرى على نفس الأطفال وتحت نفس الباحثة الظروف وتم حساب معامل الارتباط بين درجات الأطفال في التطبيق الأول ودرجاتهم في التطبيق الثاني، وحصلت الباحثة على معامل ثبات قدرة ٠,٩٣٤ وهو دال عند مستوى ٠,٠١ مما يؤكد ثبات الممتحن وأنه على الرغم من تغيير الممتحن فإن القائمة التقديرية ثابتة..

طريقة التجزئة النصفية : تعد حساب الثبات بطريقة التجزئة النصفية باستخدام معادلة جتمان التالية :

$$r = \frac{[2E_1^2 - 1]}{2E_2^2}$$

حيث أن :

١١ ر = معامل ثبات المقياس.

E_1^2 = تباين درجات النصف الأول.

E_2^2 = تباين درجات النصف الثاني.

E^2 = التباين الكلي لدرجات المقياس.

وقد حصلت الباحثة على معامل ثبات قدره ٠,٨٢، وهذه القيمة دالة عند مستوى ٠,٠١.

طريقة سبيرمان - براون :

تعد حساب الثبات بطريقة التجزئة النصفية باستخدام معادلة سبيرمان - براون التالية.

$$r_s = \frac{r_n}{r_n + 1}$$

حيث أن :

ر = معامل ثبات نصف الاختبار.

ز = معامل ثبات الاختبار ككل.

وقد حصلت على معامل ثبات قدره ٠,٨٣، وهذه القيمة دالة عند مستوى ٠,٠١.

ثانياً : صدق المقياس :

صدق المقياس هو قدرته على قياس ما وضع من أجله أو السمة المراد قياسها. وهناك طرق مختلفة لحساب الصدق، وقد إعتمد على حساب الصدق بالطرق التالية :

صدق الإتساق الداخلي :

تعيين صدق الإتساق الداخلي لمقياس الإساءة للأطفال المعاقين عقلياً. وهناك عدة خطوات يجب إتباعها للتأكد من إتساق محاور المقياس وعبارته، ذلك بحساب معاملات الارتباط بين ما يلي :

- إيجاد معاملات الارتباط بين مجموع درجة كل عبارة من عبارات المقياس والدرجة الكلية لكل محور من محاور المقياس.
- إيجاد معاملات الارتباط بين مجموع درجات كل محور من محاور المقياس والدرجة الكلية للمقياس.
- إيجاد معاملات الارتباط بين مجموع درجات كل محور من محاور المقياس ومجموع درجات كل محور من المحاور الأخرى للمقياس، وذلك بعمل مصفوفة معاملات الارتباط بين محاور المقياس.

(أ) حساب صدق الإتساق الداخلى لمقياس الإساءة للأطفال المعاقين عقلياً :

جدول رقم (٣)

يوضح الجدول قيمة معامل الارتباط بين عبارات المحور الأول
لمقياس الإساءة الخاص بالإساءة البدنية والدرجة الكلية لذات المحور

رقم العبارة	قيمة معامل الارتباط	مستوى الدلالة
١	٠٠٠,٩١١	٠,٠١
٢	٠٠٠,٥٧١	٠,٠١
٣	٠٠٠,٧٢٦	٠,٠١
٤	٠٠٠,٦٩٩	٠,٠١
٥	٠٠٠,٧٩٢	٠,٠١
٦	٠٠٠,٦٣٠	٠,٠١
٧	٠٠٠,٥٦٧	٠,٠١
٨	٠٠٠,٦٧٨	٠,٠١
٩	٠٠٠,٤٩٨	٠,٠٥
١٠	٠٠٠,٦٤٧	٠,٠١
١١	٠٠٠,٧٦٤	٠,٠١
١٢	٠٠٠,٥٧٣	٠,٠١
١٣	٠٠٠,٧٨٦	٠,٠١
١٤	٠٠٠,٦١٩	٠,٠١
١٥	٠٠٠,٧٤٢	٠,٠١
١٦	٠٠٠,٦٣٧	٠,٠١
١٧	٠٠٠,٦٦٧	٠,٠١
١٨	٠٠٠,٦٧٨	٠,٠١

يتضح من من جدول (٣) أن معاملات ارتباط عبارات المحور الخاص
بأساليب التهنة بالدرجة الكلية لذات المحور دالة إحصائياً عند مستوى ٠,٠١ فى
جميع العبارات ودال عند مستوى ٠,٠٥ فى العبارة رقم (٩) وهذا يدل على إتساق
المحور الخاص بالإساءة البدنية بالعبارات المكونة له.

جدول رقم (٤)

يوضح قيمة معامل الارتباط بين عبارات المحور الثانى
لمقياس الإساءة الخاص بالإهمال والدرجة الكلية لذات المحور

رقم العبارة	قيمة معامل الارتباط	مستوى الدلالة
١٩	٠,٠٠,٧٦٤	٠,٠١
٢٠	٠,٠٠,٥٦٩	٠,٠١
٢١	٠,٠٠,٨٣٣	٠,٠١
٢٢	٠,٠٠,٦٧١	٠,٠١
٢٣	٠,٠٠,٥٤٢	٠,٠٥
٢٤	٠,٠٠,٤٦٧	٠,٠٥
٢٥	٠,٠٠,٦٦٩	٠,٠١
٢٦	٠,٠٠,٧٦٨	٠,٠١
٢٧	٠,٠٠,٤٥٢	٠,٠٥
٢٨	٠,٠٠,٤٩٢	٠,٠٥
٢٩	٠,٠٠,٧٦٢	٠,٠١
٣٠	٠,٠٠,٥٦٩	٠,٠١
٣١	٠,٠٠,٨٣٣	٠,٠١
٣٢	٠,٠٠,٦٧١	٠,٠١
٣٣	٠,٠٠,٦٤٢	٠,٠١
٣٤	٠,٠٠,٦٦٧	٠,٠١
٣٥	٠,٠٠,٦٦٩	٠,٠١
٣٦	٠,٠٠,٧٦٨	٠,٠١

يتضح من جدول (٤) أن معاملات ارتباط عبارات المحور الخاص بالإهمال بالدرجة الكلية لذات المحور دالة إحصائياً عند مستوى ٠,٠٥ فى العبارات رقم (٢٣، ٢٤، ٢٧، ٢٨) ودال إحصائياً عند مستوى ٠,٠١ فى جميع العبارات الأخرى وهذا يدل على إتساق المحور الخاص بالإهمال بالعبارات المكونة له.

جدول رقم (٥)

يوضح قيمة معامل الارتباط بين عبارات المحور الثالث
لمقياس بالإساءة الإنفعالية والدرجة الكلية لذات المحور

رقم العبارة	قيمة معامل الارتباط	مستوى الدلالة
٣٧	٠٠٠,٤٦٥	٠,٠٥
٣٨	٠٠٠,٦٦٨	٠,٠١
٣٩	٠٠٠,٨٤٤	٠,٠١
٤٠	٠٠٠,٨٣٠	٠,٠١
٤١	٠٠٠,٦٩٨	٠,٠١
٤٢	٠٠٠,٣٨٨	٠,٠٥
٤٣	٠٠٠,٦٦٩	٠,٠١
٤٤	٠٠٠,٨١٥	٠,٠١
٤٥	٠٠٠,٤١٨	٠,٠٥
٤٦	٠٠٠,٧٣٠	٠,٠١
٤٧	٠٠٠,٧٤٤	٠,٠١
٤٨	٠٠٠,٨٤٢	٠,٠١
٤٩	٠٠٠,٦٩٨	٠,٠١
٥٠	٠٠٠,٥٨٨	٠,٠١
٥١	٠٠٠,٦٦٩	٠,٠١
٥٢	٠٠٠,٨١٥	٠,٠١
٥٣	٠٠٠,٦١٨	٠,٠١
٥٤	٠٠٠,٧٣٥	٠,٠١

يتضح من من جدول (٥) أن معاملات ارتباط عبارات المحور الخاص
بالإساءة الإنفعالية لمقياس الإساءة والدرجة الكلية لذات المحور دال إحصائياً عند
مستوى ٠,٠١ في جميع العبارات ودال عند مستوى ٠,٠٥ في العبارات رقم
(٣٧، ٤٢، ٤٥) وهذا يدل على إتساق المحور الخاص بالإساءة الإنفعالية لمقياس
الإساءة بالعبارات المكونة له.

جدول رقم (٦)

يوضح قيمة معامل الارتباط بين المحاور الخاصة بمقياس الإساءة
للأطفال المعاقين عقلياً والدرجة الكلية لذات المقياس

المحور	قيمة معامل الارتباط	مستوى الدلالة
الإساءة البدنية	٠٠٠,٨٤٣	٠,٠١
الإهمال	٠٠٠,٨٥٢	٠,٠١
الإساءة الإنفعالية	٠٠٠,٩٨٥	٠,٠١

يتضح من جدول (٦) أن معاملات ارتباط المحاور الخاصة بمقياس الإساءة للأطفال المعاقين عقلياً والدرجة الكلية لذات المقياس دالة إحصائياً عند مستوى ٠,٠١ وهذا يدل على إتساق المحاور المتعلقة بمقياس الإساءة للأطفال المعاقين عقلياً بالدرجة الكلية لذات المقياس.

وبحساب قيمة معامل الارتباط بين محاور مقياس الإساءة للأطفال المعاقين عقلياً تبين أن درجة الارتباط بينهما عالية جداً وهى دالة عند مستوى ٠,٠١ كما هو موضح بجدول (٧).

جدول رقم (٧)

يوضح مصفوفة معاملات الارتباط
بين المحاور الخاصة بمقياس الإساءة للأطفال المعاقين عقلياً بعضها البعض

المحور	الإساءة البدنية	الإهمال	الإساءة الإنفعالية
الإساءة البدنية	١,٠٠		
الإهمال	٠٠٠,٨٦١	١,٠٠	
الإساءة الإنفعالية	٠٠٠,٩٨٥	٠٠٠,٩٣١	١,٠٠

مما سبق يتضح لنا أن مقياس الإساءة للأطفال المعاقين عقلياً على درجة عالية من الثبات والصدق ويمكن الاعتماد عليه في قياس الإساءة للأطفال المعاقين عقلياً موضع الدراسة الحالية.

الصدق العاملى :

يعتمد هذا النوع من الصدق على التحليل العاملى للعبارات المكونة للمقياس، حيث تقوم فكرة التحليل العاملى على حساب معاملات الارتباط بين العبارات المختلفة ثم يتم تحليل هذه الارتباطات إلى العوامل التى أدت إلى ظهورها، وبذلك يودى هذا التحليل إلى الكشف عن العوامل المشتركة العامة والطائفية التى يتكون منها الاختبارات المختلفة، ويؤثر الهامل العام على جميع الاختبارات بنسب مختلفة تسمى معاملات تشعب الاختبارات بالعامل العام.

ويستخدم التحليل العاملى كأداة بحثية عندما يراد عمل تصنيف لمجموعة من المتغيرات وفق أقل عدد ممكن من العوامل المؤثرة فى نتائج الدراسة، كما يستخدم التحليل العاملى كوسيلة هامة من وسائل حساب صدق الاختبار، كما يستخدم أيضا التحليل العاملى كوسيلة لكشف الغموض الخاص بتشابه مجموعة من المتغيرات، هذا التشابه لا يبدو بصورة واضحة، فهمة التحليل العاملى هو الكشف عن أقل عدد ممكن من العوامل تكون مسئولة عن هذا التشابه فى أداء المتغيرات المختلفة. ويبدأ الحاسب الآلى فى إجراء خطوات التحليل العاملى على النحو التالى :

الخطوة الأولى : يبدأ التحليل العاملى بإجراء مصفوفة إرتباط بين المتغيرات بعضها البعض بغرض التعرف على العلاقات الارتباطية العالية بين المتغيرات والتى على أساسها سيتم تحديد عدد العوامل التى سيندرج تحتها المتغيرات البحثية المرتبطة بقوة مع بعضها البعض.

ولقد أسفرت نتائج العلاقات الارتباطية لمصفوفة الارتباط بين المتغيرات البحثية موضع الدراسة أن هناك بعض الارتباطات القوية ذات دلالة إحصائية كما هو موضح فى جدول (١) حيث يتضح أن معاملات إرتباط العبارات الخاصة بمقياس الإساءة للأطفال المعاقين عقلياً بعضها البعض دالة إحصائياً عند مستوى ٠,٠١ وهذا يدل على إتساق العبارات الخاصة بمقياس الإساءة للأطفال المعاقين عقلياً بعضها البعض.

الخطوة الثانية : قام التحليل العاملي بتصنيف المتغيرات البحثية المتمثلة في العبارات الخاصة بمقياس الإساءة للأطفال المعاقين عقلياً في بداية التحليل إلى ثلاثون عامل حيث تم وضع كل متغير من متغيرات الدراسة البحثية في عامل مستقل وتم افتراض أن درجة تشبع كل متغير بهذا العامل تساوي الواحد الصحيح وهي أعلى قيمة يمكن أن تحصل عليها المتغيرات المدرجة تحت أي عامل من العوامل المختلفة للتحليل العاملي. ولقد أظهرت النتائج الأولية المتحصل عليها الموضحة بجدول (٦) أن أعلى قيمة للجذر الكامن يوضح حجم التباين المشروح بواسطة كل عامل من العوامل الثلاثون المستخلصة من النتائج الأولية قد بلغت ٥,٥٦، كما بلغت نسبة مكونات التباين لهذا العامل ٧٩,٤٪.

جدول (٨)

يوضح النتائج الأولية المستخلصة من العوامل الثلاث
قبل تدوير المحاور والممثلة في قيمة الإشتراكات وقيمة الجذر الكامن
والنسبة المئوية للتباين والنسبة المئوية التراكمية.

العبارات	الإشتراكات	العامل	الجذر الكامن	نسبة التباين	نسبة التباين التراكمي
١	١,٠٠	١	٥,٥٥٨	٣٩,٤	٣٩,٤
٢	١,٠٠	٢	٣,٩٦٤	٣٣,٨	٧٣,٢
٣	١,٠٠	٣	٢,٢٦١	٢٣,٨	٩٦,٩
٤	١,٠٠	٤	٠,١٢٣	١,٨	٩٨,٩
٥	١,٠٠	٥	٠,٠٦٧	١,٠	٩٨,٧
٦	١,٠٠	٦	٠,٠٢١	٠,٢	٩٩,٩
٧	١,٠٠	٧	٠,٠٦٤	٠,١	١٠٠,٠
٨	١,٠٠	٨	٠,٠٢٢	٠	٠
٩	١,٠٠	٩	٠,٠١	٠	٠
١٠	١,٠٠	١٠	٠	٠	٠
١١	١,٠٠	١١	٠	٠	٠
١٢	١,٠٠	١٢	٠	٠	٠
١٣	١,٠٠	١٣	٠	٠	٠
١٤	١,٠٠	١٤	٠	٠	٠
١٥	١,٠٠	١٥	٠	٠	٠
١٦	١,٠٠	١٦	٠	٠	٠
١٧	١,٠٠	١٧	٠	٠	٠
١٨	١,٠٠	١٨	٠	٠	٠
١٩	١,٠٠	١٩	٠	٠	٠
٢٠	١,٠٠	٢٠	٠	٠	٠
٢١	١,٠٠	٢١	٠	٠	٠
٢٢	١,٠٠	٢٢	٠	٠	٠
٢٣	١,٠٠	٢٣	٠	٠	٠
٢٤	١,٠٠	٢٤	٠	٠	٠

٢٥	١,٠٠	٢٥
٢٦	١,٠٠	٢٦
٢٧	١,٠٠	٢٧
٢٨	١,٠٠	٢٨
٢٩	١,٠٠	٢٩
٣٠	١,٠٠	٣٠
٣١	١,٠٠	٣١
٣٢	١,٠٠	٣٢
٣٣	١,٠٠	٣٣
٣٤	١,٠٠	٣٤
٣٥	١,٠٠	٣٥
٣٦	١,٠٠	٣٦
٣٧	١,٠٠	٣٧
٣٨	١,٠٠	٣٨
٣٩	١,٠٠	٣٩
٤٠	١,٠٠	٤٠
٤١	١,٠٠	٤١
٤٢	١,٠٠	٤٢
٤٣	١,٠٠	٤٣
٤٤	١,٠٠	٤٤
٤٥	١,٠٠	٤٥
٤٦	١,٠٠	٤٦
٤٧	١,٠٠	٤٧
٤٨	١,٠٠	٤٨
٤٩	١,٠٠	٤٩
٥٠	١,٠٠	٥٠
٥١	١,٠٠	٥١
٥٢	١,٠٠	٥٢
٥٣	١,٠٠	٥٣
٥٤	١,٠٠	٥٤

الخطوة الثالثة : قام التحليل العاملى بحساب درجة التشبع الصحيحة للمتغيرات البحثية السبع موضع الدراسة الحالية. فقد تظهر بعض متغيرات الدراسة الحالية الذى يتضمنها العامل تشبعات ذات قيم موجبة وأخرى قد تكون سالبة، ولما كنا لانستطيع أن نفسر معنى التشبع إذا كان سالباً أذ أننا نعلم أن تأثير المتغير إما أن يكون موجود فهو موجب أو أن يكون غير موجود، فإذا ظهر لدينا للمتغيرات سالبة فيجب السير بالتحليل العاملى خطوة أخرى لتحويل العوامل إلى مفاهيم يمكن التعبير عنها ومن أهم الطرق شيوعاً وإنتشاراً فى تحقيق هذا الغرض هى طريقة التدوير المعتاد لمحاور الدراسة حيث ترمى إلى :-

- إعطاء معنى للعوامل المقترحة بواسطة التحليل العاملى ذو دلالة إحصائية.
- التوصل إلى وضع يتضمن التصنيف الدقيق للمتغيرات المنطوية تحت كل عامل من العوامل المقترحة بواسطة التحليل العاملى، حيث يدل التعامد على أن معاملات إرتباط العوامل تساوى صفر، وهذا يعنى أن التحليل العاملى يقوم بتصنيف المتغيرات البحثية إلى عوامل غير مرتبطة وبالتالي يصبح التصنيف حاد غير متداخل.

وبالنظر إلى جدول (٩) الذى يتضمن النتائج النهائية تشبع المتغيرات البحثية نجد أنها أخذت قيم أخرى حقيقة قريبة إلى حد كبير من القيم التى أفترضتها التحليل العاملى فى بداية التحليل كما هو موضح فى جدول (٩).

جدول (٩)

يوضح النتائج النهائية المستخلصة من العوامل الثلاث
قبل تدوير المحاور والممثلة في قيمة الإشتراكيات وقيمة الجذر الكامن
والنسبة المئوية للتباين والنسبة المئوية التراكمية.

العبارات	الإشتراكيات	العامل	الجذر الكامن	نسبة التباين	نسبة التباين التراكمي
١	٠,٩٩٢	١	٥,٥٥٨	٣٩,٤	٣٩,٤
٢	٠,٩٩١	٢	٣,٩٦٤	٣٣,٨	٧٣,٢
٣	٠,٩٩٤	٣	٢,٢٦١	٢٣,٧	٩٦,٩
٤	٠,٩٨٧				
٥	٠,٨٤٥				
٦	٠,٩٠٩				
٧	٠,٩٩٣				
٨	٠,٩٩٤				
٩	٠,٩٩١				
١٠	٠,٨٨٨				
١١	٠,٨٨٨				
١٢	٠,٨٩٥				
١٣	٠,٨٥٥				
١٤	٠,٨٩٥				
١٥	٠,٩٩٨				
١٦	٠,٨٨٩				
١٧	٠,٩٩٤				
١٨	٠,٨٩٧				
١٩	٠,٨٧٩				
٢٠	٠,٨٩٢				
٢١	٠,٩٢١				
٢٢	٠,٨٦٧				
٢٣	٠,٧٨٥				
٢٤	٠,٨٤٢				

				٠,٨٤٩	٢٥
				٠,٨٩٦	٢٦
				٠,٩٥١	٢٧
				٠,٧٨٥	٢٨
				٠,٩٦٥	٢٩
				٠,٨٩٤	٣٠
				٠,٨٦٧	٣١
				٠,٨٥٩	٣٢
				٠,٩١١	٣٣
				٠,٩٦٣	٣٤
				٠,٧٨٥	٣٥
				٠,٨٥١	٣٦
				٠,٧٥٩	٣٧
				٠,٨٤٥	٣٨
				٠,٧٨٩	٣٩
				٠,٨٥٤	٤٠
				٠,٨٥٢	٤١
				٠,٩٥١	٤٢
				٠,٧٥٣	٤٣
				٠,٨٦١	٤٤
				٠,٨٥٢	٤٥
				٠,٨٧٥	٤٦
				٠,٨٤١	٤٧
				٠,٨٥٤	٤٨
				٠,٨٥٢	٤٩
				٠,٨٩١	٥٠
				٠,٨١١	٥١
				٠,٨٢٢	٥٢
				٠,٨٣٤	٥٣
				٠,٨٦٧	٥٤

وعند مقارنة القيم الفرضية لدرجات التشعب الخاصة بالمتغيرات البحثية موضع الدراسة بالقيم الصحيحة المستخلصة من النتائج النهائية للتحليل، نجد أن الفروق بينها صغيرة وبالتالي لا تحتاج إلى إعادة التحليل الإحصائي العامل مرة ثانية بإستخدام درجات تشعب المتغيرات التي أسفر عنها التحليل العامل، بل نعتمد على درجات تشعب المتغيرات الناتجة في عملية تصنيف المتغيرات البحثية موضع الدراسة على العوامل الناتجة من عملية التحليل العامل، حيث تعتبر تشعبات العوامل المشتركة المحور الذي تقوم عليه مكونات الاختبارات والمقاييس المختلفة. كما أنها تمهد السبيل لتصنيف المتغيرات البحثية إلى عوامل تبعاً لما بينها من تداخل وتشابك.

الخطوة الرابعة : يقوم التحليل العامل بتصنيف المتغيرات البحثية تحت كل عامل من العوامل الذي قام التحليل العامل بتحديددها وذلك في حالة عدم دوران المحاور من خلال المصفوفة العاملية الموضحة بجدول (١٠).

جدول (١٠)

يوضح المصفوفة العاملية الخاصة بتصنيف المتغيرات البحثية
تحت كل عامل من العوامل الذي قام التحليل العاملى بتحديد
وذلك فى حالة عدم دوران المحاور

متغيرات الدراسة	العامل الأول	العامل الثانى	العامل الثالث	الإشتراقات
١	٠,٩٦٥	٠,٣٦٥	٠,٥٣٤	٠,٩٩٢
٢	٠,٩٨٧	٠,٣٨٤	٠,٤٣٥	٠,٩٩١
٣	٠,٩٨٦	٠,٥٣٤	٠,٣٦٧	٠,٩٩٤
٤	٠,٥٥٩	٠,٦٢١	٠,٣٢٤	٠,٩٨٧
٥	٠,٩٤٣	٠,٤٥١	٠,٥٢١	٠,٨٤٥
٦	٠,٤٦٢	٠,٦٢١	٠,٤٢٦	٠,٩٠٩
٧	٠,٩١٧	٠,٧٤٥	٠,٣٥٤	٠,٩٩٣
٨	٠,٨٧٥	٠,٤٦٧	٠,٣٧٨	٠,٩٩٤
٩	٠,٧٦٨	٠,٥٦٤	٠,٤٥٩	٠,٩٩١
١٠	٠,٨٤٢	٠,٥٢١	٠,٣٨٩	٠,٨٨٨
١١	٠,٩٤٢	٠,٥٣١	٠,٣٦٤	٠,٨٨٨
١٢	٠,٨٧٩	٠,٤٦٧	٠,٣٤٥	٠,٨٩٥
١٣	٠,٨٨٥	٠,٦١١	٠,٣٦٩	٠,٨٥٥
١٤	٠,٩٢١	٠,٥٩٧	٠,٢٦٧	٠,٨٩٥
١٥	٠,٨٩٩	٠,٥٦٢	٠,٣٥٤	٠,٩٩٨
١٦	٠,٧٨٨	٠,٤٩٧	٠,٣٨٤	٠,٨٨٩
١٧	٠,٨٤٤	٠,٤٨٥	٠,٣٦٤	٠,٩٩٤
١٨	٠,٧٦٦	٠,٤٦٥	٠,٣٦٧	٠,٨٩٧
١٩	٠,٥٤٢	٠,٩٥١	٠,٣٤٨	٠,٨٧٩
٢٠	٠,٤٦٢	٠,٨٧٩	٠,٣٩٧	٠,٨٩٢
٢١	٠,٨٥٥	٠,٧١١	٠,٣٦٤	٠,٩٢١
٢٢	٠,٣٧٨	٠,٨٧٥	٠,٣٥١	٠,٨٦٧
٢٣	٠,٣٨٩	٠,٨٨١	٠,٣٢٢	٠,٧٨٥
٢٤	٠,٤٣٣	٠,٩٤٢	٠,٣٤٧	٠,٨٤٢

٠,٨٤٩	٠,٤١٢	٠,٧٨٩	٠,٥٢١	٢٥
٠,٨٩٦	٠,١٢٤	٠,٩٢٧	٠,٣٢٢	٢٦
٠,٩٥١	٠,٢٣٤	٠,٨٨٦	٠,٤٤٤	٢٧
٠,٧٨٥	٠,٤٢١	٠,٧٩٩	٠,٥٢١	٢٨
٠,٩٨٥	٠,٦٢١	٠,٨٥٥	٠,٣٦٩	٢٩
٠,٨٩٤	٠,٢٤٧	٠,٩٢٢	٠,٣٥٤	٣٠
٠,٨٦٧	٠,٣٥٤	٠,٩٤٢	٠,٥٢١	٣١
٠,٨٥٩	٠,٣٢١	٠,٩٤١	٠,٢٢١	٣٢
٠,٩١١	٠,٤٤١	٠,٤٦٩	٠,٨٥٤	٣٣
٠,٩٦٣	٠,٢١٥	٠,٨٧٣	٠,٣٥٤	٣٤
٠,٧٨٥	٠,٤٤٢	٠,٨٩٤	٠,٤٢١	٣٥
٠,٨٥١	٠,٣٧٨	٠,٩١١	٠,٤٢١	٣٦
٠,٧٥٩	٠,٩٥١	٠,٦٤١	٠,٥٢١	٣٧
٠,٨٤٥	٠,٨٤٥	٠,٦٢٢	٠,٥٢١	٣٨
٠,٧٨٩	٠,٨٥٨	٠,٥٨٧	٠,٣٤٧	٣٩
٠,٨٥٤	٠,٩٥٤	٠,٥٨٩	٠,٢٤٧	٤٠
٠,٨٥٢	٠,٨٦٧	٠,٤٦٧	٠,٢٥٨	٤١
٠,٩٥١	٠,٨٧٤	٠,٦٢١	٠,٢٦٩	٤٢
٠,٧٥٣	٠,٩٥٤	٠,٥٢٨	٠,٣٤١	٤٣
٠,٨٦١	٠,٩٦٣	٠,٦٢١	٠,٣٣٣	٤٤
٠,٨٥٢	٠,٨٦٩	٠,٧٥١	٠,٢٣٤	٤٥
٠,٨٧٥	٠,٧٦٤	٠,٥٤٢	٠,٢١١	٤٦
٠,٨٤١	٠,٦٩٧	٠,٦٤٢	٠,٢٤٢	٤٧
٠,٨٥٤	٠,٨٥١	٠,٥٢٨	٠,٣٢١	٤٨
٠,٨٥٢	٠,٨٤٢	٠,٦٠١	٠,٢٣٣	٤٩
٠,٨٩١	٠,٨٧٩	٠,٤٢٥	٠,٢١٤	٥٠
٠,٨١١	٠,٦٤٢	٠,٣٨٧	٠,٢١١	٥١
٠,٨٢٢	٠,٤٥٩	٠,٨٢٩	٠,٢٠٢	٥٢
٠,٨٣٤	٠,٧٥٤	٠,٣٤٨	٠,٢٦٧	٥٣
٠,٨٦٧	٠,٦٤٨	٠,٤٦٦	٠,٢٩١	٥٤

فلقد تبين أن هناك ثلاثة عوامل إشتملت على المتغيرات البحثية موضع الدراسة بحيث أن المتغيرات البحثية ذات درجة الارتباط العالية جداً توضع مع بعضها تحت العامل المتعلق بها.

الخطوة الخامسة : قام التحليل العاملى بدوران المحاور وتشبع العوامل ثم أعاد تصنيف المتغيرات البحثية موضع الدراسة على العوامل المرتبطة بها، وقد أعيد ترتيب المتغيرات داخل العوامل كما هو موضح فى جدول (١١).

جدول (١١)

يوضح المصفوفة العاملية الخاصة بتصنيف المتغيرات البحثية
تحت كل عامل من العوامل الذي قام التحليل العاملى بتحديد
وذلك بعد دوران المحاور

متغيرات الدراسة	العامل الأول	العامل الثانى	العامل الثالث	الإشتراقات
١	٠,٩٦٥	٠,٣٦٥	٠,٥٣٤	٠,٩٩٢
٢	٠,٩٨٧	٠,٣٨٤	٠,٤٣٥	٠,٩٩١
٣	٠,٩٨٦	٠,٥٣٤	٠,٣٦٧	٠,٩٩٤
٤	٠,٥٥٩	٠,٦٢١	٠,٣٢٤	٠,٩٨٧
٥	٠,٩٤٣	٠,٤٥١	٠,٥٢١	٠,٨٤٥
٦	٠,٤٦٢	٠,٦٢١	٠,٤٢٦	٠,٩٠٩
٧	٠,٩١٧	٠,٧٤٥	٠,٣٥٤	٠,٩٩٣
٨	٠,٨٧٥	٠,٤٦٧	٠,٣٧٨	٠,٩٩٤
٩	٠,٧٦٨	٠,٥٦٤	٠,٤٥٩	٠,٩٩١
١٠	٠,٨٤٢	٠,٥٢١	٠,٣٨٩	٠,٨٨٨
١١	٠,٩٤٢	٠,٥٣١	٠,٣٦٤	٠,٨٨٨
١٢	٠,٨٧٩	٠,٤٦٧	٠,٣٤٥	٠,٨٩٥
١٣	٠,٨٨٥	٠,٦١١	٠,٣٦٩	٠,٨٥٥
١٤	٠,٩٢١	٠,٥٩٧	٠,٢٦٧	٠,٨٩٥
١٥	٠,٨٩٩	٠,٥٦٢	٠,٣٥٤	٠,٩٩٨
١٦	٠,٧٨٨	٠,٤٩٧	٠,٣٨٤	٠,٨٨٩٠
١٧	٠,٨٤٤	٠,٤٨٥	٠,٣٦٤	٠,٩٩٤
١٨	٠,٧٦٦	٠,٤٦٥	٠,٣٦٧	٠,٨٩٧
١٩	٠,٥٤٢	٠,٩٥١	٠,٣٤٨	٠,٨٧٩
٢٠	٠,٤٦٢	٠,٨٧٩	٠,٣٩٧	٠,٨٩٢
٢١	٠,٨٥٥	٠,٧١١	٠,٣٦٤	٠,٩٢١
٢٢	٠,٣٧٨	٠,٨٧٥	٠,٣٥١	٠,٨٦٧
٢٣	٠,٣٨٩	٠,٨٨١	٠,٣٢٢	٠,٧٨٥
٢٤	٠,٤٣٣	٠,٩٤٢	٠,٣٤٧	٠,٨٤٢

٠,٨٤٩	٠,٤١٢	٠,٧٨٩	٠,٥٢١	٢٥
٠,٨٩٦	٠,١٢٤	٠,٩٢٧	٠,٣٢٢	٢٦
٠,٩٥١	٠,٢٣٤	٠,٨٨٦	٠,٤٤٤	٢٧
٠,٧٨٥	٠,٤٢١	٠,٧٩٩	٠,٥٢١	٢٨
٠,٩٨٥	٠,٦٢١	٠,٨٥٥	٠,٣٦٩	٢٩
٠,٨٩٤	٠,٢٤٧	٠,٩٢٢	٠,٣٥٤	٣٠
٠,٨٦٧	٠,٣٥٤	٠,٩٤٢	٠,٥٢١	٣١
٠,٨٥٩	٠,٣٢١	٠,٩٤١	٠,٢٢١	٣٢
٠,٩١١	٠,٤٤١	٠,٤٦٩	٠,٨٥٤	٣٣
٠,٩٦٣	٠,٢١٥	٠,٨٧٣	٠,٣٥٤	٣٤
٠,٧٨٥	٠,٤٤٢	٠,٨٩٤	٠,٤٢١	٣٥
٠,٨٥١	٠,٣٧٨	٠,٩١١	٠,٤٢١	٣٦
٠,٧٥٩	٠,٩٥١	٠,٦٤١	٠,٥٢١	٣٧
٠,٨٤٥	٠,٨٤٥	٠,٦٢٢	٠,٥٢١	٣٨
٠,٧٨٩	٠,٨٥٨	٠,٥٨٧	٠,٣٤٧	٣٩
٠,٨٥٤	٠,٩٥٤	٠,٥٨٩	٠,٢٤٧	٤٠
٠,٨٥٢	٠,٨٦٧	٠,٤٦٧	٠,٢٥٨	٤١
٠,٩٥١	٠,٨٧٤	٠,٦٢١	٠,٢٦٩	٤٢
٠,٧٥٣	٠,٩٥٤	٠,٥٢٨	٠,٣٤١	٤٣
٠,٨٦١	٠,٩٦٣	٠,٦٢١	٠,٣٣٣	٤٤
٠,٨٥٢	٠,٨٦٩	٠,٧٥١	٠,٢٣٤	٤٥
٠,٨٧٥	٠,٧٦٤	٠,٥٤٢	٠,٢١١	٤٦
٠,٨٤١	٠,٦٩٧	٠,٦٤٢	٠,٢٤٢	٤٧
٠,٨٥٤	٠,٨٥١	٠,٥٢٨	٠,٣٢١	٤٨
٠,٨٥٢	٠,٨٤٢	٠,٦٠١	٠,٢٣٣	٤٩
٠,٨٩١	٠,٨٧٩	٠,٤٢٥	٠,٢١٤	٥٠
٠,٨١١	٠,٦٤٢	٠,٣٨٧	٠,٢١١	٥١
٠,٨٢٢	٠,٤٥٩	٠,٨٢٩	٠,٢٠٢	٥٢
٠,٨٣٤	٠,٧٥٤	٠,٣٤٨	٠,٢٦٧	٥٣
٠,٨٦٧	٠,٦٤٨	٠,٤٦٦	٠,٢٩١	٥٤

ويوضح جدول (١٢) توزيع المتغيرات البحثية على العوامل بعد تدوير المحاور المتعامد على النحو التالي :-

- إشتمل العامل الأول للتحليل العامل على المتغيرات البحثية الممثلة في العبارات بداية من العبارة رقم (١) حتى العبارة رقم (١٨) وهذه العبارة تتعلق بالمحور الخاص بالإساءة البدنية.

- إشتمل العامل الثاني للتحليل العامل على المتغيرات البحثية الممثلة في العبارات بداية من العبارة رقم (١٩) حتى العبارة رقم (٣٦) وهذه العبارات تتعلق بالمحور الخاص بالإهمال.

- تضمن العامل الثالث للتحليل العامل على المتغيرات البحثية الممثلة في العبارات بداية من العبارة رقم (٣٧) حتى العبارة رقم (٥٤) وهذه العبارات تتعلق بالمحور الخاص بالإساءة الإنفعالية.

ومما سبق نرى أن التحليل العامل أدى إلى تنظيم المتغيرات البحثية في عوامل متجانسة بحيث دل العامل الأول على الإساءة البدنية وهو من أكثر العوامل ارتباطاً بالدرجة الكلية لمقياس الإساءة، يلي ذلك العامل الثاني والذي دل على الإهمال وهو يلي العامل الأول من حيث الأهمية في درجة الارتباط بالدرجة الكلية لمقياس الإساءة، يلي ذلك العامل الثالث والذي دل على الإساءة الإنفعالية وهو يلي العامل الثاني من حيث الأهمية في درجة الارتباط بالدرجة الكلية لمقياس الإساءة. ومن الجدير بالذكر أن يأتي النموذج الخاص بتوزيع المتغيرات البحثية والمبنى على درجات تشبع المتغيرات المختلفة بكل عامل من العوامل التي افترضها التحليل العاملى للتوزيع النظري الذى وضعته الباحثة بما يحتويه من عبارات ومحاور وهذا يدل قوة صدق المقياس وأنه صالح للهدف الذى شيد من أجله.

جدول (١٢)
ويوضح توزيع المتغيرات البحثية على العوامل الثلاثة
بعد تدوير المحاور المتعامد

العوامل	متغيرات الدراسة	درجة التشبع	الإشتراقات
<u>العامل الأول :</u>	١	٠,٩٦٥	٠,٩٩٢
	٢	٠,٩٨٧	٠,٩٩١
	٣	٠,٩٨٦	٠,٩٩٤
	٤	٠,٥٨٩	٠,٩٨٧
	٥	٠,٩٤٣	٠,٨٤٥
	٦	٠,٩٦٢	٠,٩٠٩
	٧	٠,٩١٧	٠,٩٩٣
	٨	٠,٨٧٥	٠,٩٩٤
	٩	٠,٧٦٨	٠,٩٩١
	١٠	٠,٨٤٢	٠,٨٨٨
	١١	٠,٩٤٢	٠,٨٨٨
	١٢	٠,٨٧٩	٠,٨٩٥
	١٣	٠,٨٨٥	٠,٨٥٥
	١٤	٠,٩٢١	٠,٨٩٥
	١٥	٠,٨٩٩	٠,٩٩٨
	١٦	٠,٧٨٨	٠,٨٨٩
	١٧	٠,٨٤٤	٠,٩٩٤
	١٨	٠,٧٦٦	٠,٨٩٧
	١٩	٠,٩٥١	٠,٨٧٩
<u>العامل الثاني</u>	٢٠	٠,٨٧٩	٠,٨٩٢
	٢١	٠,٩١١	٠,٩٢١
	٢٢	٠,٨٧٥	٠,٨٦٧
	٢٣	٠,٨٨١	٠,٧٨٥
	٢٤	٠,٩٤٢	٠,٨٤٢
	٢٥	٠,٧٨٩	٠,٨٤٩

٠,٨٩٦	٠,٩٢٧	٢٦	<u>العامل الثالث</u>
٠,٩٥١	٠,٨٨٦	٢٧	
٠,٧٨٥	٠,٧٩٩	٢٨	
٠,٩٨٥	٠,٨٥٥	٢٩	
٠,٨٩٤	٠,٩٢٢	٣٠	
٠,٨٦٧	٠,٩٤٢	٣١	
٠,٨٥٩	٠,٩٤١	٣٢	
٠,٩١١	٠,٨٦٩	٣٣	
٠,٩٦٣	٠,٨٧٣	٣٤	
٠,٧٨٥	٠,٨٩٤	٣٥	
٠,٨٥١	٠,٩١١	٣٦	
٠,٧٥٩	٠,٩١١	٣٧	
٠,٨٤٥	٠,٨١٥	٣٨	
٠,٧٨٩	٠,٨٥٨	٣٩	
٠,٨٥٤	٠,٩٢٤	٤٠	
٠,٨٥٢	٠,٩٦٥	٤١	
٠,٩٥١	٠,٨٤٤	٤٢	
٠,٧٥٣	٠,٩٥٤	٤٣	
٠,٨٦١	٠,٨٦٨	٤٤	
٠,٨٥٢	٠,٨٦٩	٤٥	
٠,٨٧٥	٠,٧٦٤	٤٦	
٠,٨٤١	٠,٦٩٧	٤٧	
٠,٨٥٤	٠,٨٥١	٤٨	
٠,٨٥٢	٠,٨٤٢	٤٩	
٠,٨٩١	٠,٨٧٩	٥٠	
٠,٨١١	٠,٦٤٢	٥١	
٠,٨٢٢	٠,٧٥٩	٥٢	
٠,٨٣٤	٠,٧٥٤	٥٣	
٠,٨٦٧	٠,٦٤٨	٥٤	

صدق المحكمين :

حيث تم عرض الاستمارة على مجموعة من السادة المحكمين المتخصصين في مجال علم النفس والصحة النفسية الطب النفسى، وقد أجمعت الآراء على مناسبة الاستمارة وصلاحياتها لقياس درجة الإساءة عند الأطفال وفى أى ناحية فبذلك توفر الصدق فى الاختبار.

وفيما يلى عرض لشكل قائمة تقدير مظاهر الإساءة للأطفال المتخلفين عقلياً.

م	العبارة	الدرجة				
		صفر	١	٢	٣	٤
١	تظهر عليه بعض الجروح في أجزاء جسمه.					
٢	ملابسه لا تتلاءم مع طبيعة الجو.					
٣	يجرى ويقفز في الحجرة.					
٤	تظهر عليه بعض علامات العض في جسمه.					
٥	صحته ضعيفة بوجه عام.					
٦	من الصعب أن يركز على موضوع معين.					
٧	تظهر عليه آثار انتزاع لشعر الرأس.					
٨	يتغيب عن المدرسة باستمرار.					
٩	يتلف الأثاث والأدوات الموجودة بالمدرسة.					
١٠	تظهر عليه آثار تقيحات لجروح.					
١١	يشكو من دوخه باستمرار.					
١٢	يرفض الاشتراك في الأنشطة الجماعية.					
١٣	تظهر عليه آثار كسور سابقة في أجزاء جسمه.					
١٤	يأكل ويشرب أشياء غريبة.					
١٥	سلبي في تصرفاته داخل الفصل.					
١٦	تظهر عليه فقاقيع مياه في أجزاء مختلفة من جسمه.					
١٧	تبدو ملابسه بصورة منسخة.					
١٨	يجيب بنعم أو لا فقط على أي سؤال يوجه إليه.					
١٩	تظهر عليه علامات تجمع دموى بجانب الوجه.					
٢٠	يعانى من أمراض لا يتم علاجها (كحة - أنفونزا)					
٢١	يبكى إذا اقترب منه أحد.					
٢٢	تظهر عليه آثار حروق مثل حروق سيجارة.					
٢٣	يسرق الطعام من حقائب زملائه.					
٢٤	متبلد وغير مستجيب انفعائياً					
٢٥	تظهر عليه علامات احمرار على جلده.					
٢٦	تبدو أسنانه غير نظيفة.					
٢٧	يبدو عليه القلق والتوتر في تصرفاته.					

م	العبارة	الدرجة				
		صفر	١	٢	٣	٤
٢٨	تظهر عليه آثار حروق بعض أجزاء جسمه.					
٢٩	تظهر الحشرات بكثرة في شعره.					
٣٠	يهرب من الفصل ليلعب في الفناء.					
٣١	تظهر في أجزاء مختلفة من جسمه كدمات زرقاء.					
٣٢	يشكو من ألم ووجع بجسمه.					
٣٣	يخاف حينما ترفع المعلمة يدها في أى اتجاه.					
٣٤	تظهر عليه آثار أورام ناتجة عن ضرب مبرح.					
٣٥	مظهر مهمل وغير نظيف.					
٣٦	منقلب المزاج (يبكى - يضحك) فجأة.					
٣٧	تظهر عليه آثار حرق بالشوكة في أجزاء من جسمه					
٣٨	يظهر عليه التعب عند القيام بأى مجهود.					
٣٩	يعض ويجرح نفسه.					
٤٠	تظهر عليه الكدمات تحت العين.					
٤١	تبدوا ملابسه بصورة ممزقة.					
٤٢	يظهر عليه الحزن وعدم السعادة.					
٤٣	تظهر عليه آثار كى بالنار في أيديه أو رجليه.					
٤٤	كراسته ممزقة بصفة مستمرة.					
٤٥	صامت أمام الكبار الممثل للسلطة له (مدرس-الأباء)					
٤٦	تظهر عليه آثار قيد بالحبال.					
٤٧	رائحته كريهة باستمرار.					
٤٨	يعترض أو يفسد نشاط الآخرين.					
٤٩	تظهر عليه كدمات في أجزاء مختلفة من الجسم.					
٥٠	يشكو من ألم بالبطن.					
٥١	يرمى الورق على الأرض ويمزق الأشياء.					
٥٢	تظهر عليه آثار حرق بالشمع.					
٥٣	يهمل أداء واجباته.					
٥٤	يميل إلى العنف في تعامله مع الآخرين.					

☆ بطاقة ملاحظة السلوك الاجتماعي للأطفال المتخلفين عقلياً :

تهدف هذه البطاقة إلى :

- ملاحظة السلوك الاجتماعي للأطفال المتخلفين عقلياً وذلك من خلال مواقف مختلفة مثل داخل المدرسة متمثلة في (مواقف اللعب الحر، مواقف الفص الدراسي) وأيضاً مواقف داخل المنزل.

- تقييم لبرامج تعديل السلوك من حيث تأثيره على تعديل السلوك الاجتماعي للطفل.

- بعد الاضطلاع على دراسة : (Joel Maryuy, Jean lowis Andrien, 1997) ودراسة (عبدالفتاح غزال، ١٩٩٧) عن الطفل التوحدي وعرض الأول طريقة للبحث عن سمات الطفل التوحدي، والثاني عرض برنامج لإثراء العلاقات للطفل التوحدي، والاثنين استخدمتا بطاقة للملاحظة الكلينية لمظاهر السلوك للطفل التوحدي، فقامت المؤلفة اخذ الفكرة وتعديلها لتفيد في تقييم السلوك الاجتماعي للطفل المتخلف عقلياً بعد البرنامج المقدم، وهذه البطاقة التي قامت المؤلفة بتعديلها وصياغتها لتتلاءم مع موضوع الدراسة تنقسم إلى (٣٢) بند مقسمين إلى مواقف لملاحظة هذه السلوكيات فيها مثل مواقف اللعب الحر، داخل الفصل المدرسي وداخل المنزل أي يشترك في ملائها المعلمة والأم ليكون في تواصل لمعرفة مدى تقدم أو تأخر الطفل أو تأثيره بالبرامج المقدمة له ومدى تأثيرها على سلوكه الاجتماعي، وتستخدم المعلمة والأم هذه البطاقة يومياً لمعرفة مدى تأثير سلوك الطفل الاجتماعي بالبرامج المقدم، وذلك في إطار الثلاثة شهور المقدم فيهم البرنامج وبعد شهر من التطبيق للمتابعة.

- وتشتمل هذه البطاقة على البيانات عامة عن الطفل، ثم مظاهر السلوك الاجتماعي عند الأطفال المتخلفين عقلياً، ويتم ملاحظة الطفل من خلال مواقف مختلفة مثل مواقف داخل الفصل الدراسي، ومواقف اللعب الحر، مواقف داخل المنزل ويتم تسجيل مظاهر السلوك كل يوم من أيام الأسبوع وفي نهاية كل أسبوع تحسب الدرجات السالبة والموجبة لكل عبارة من عبارات البطاقة وذلك لمعرفة هل الطفل استفاد من برنامج تعديل السلوك، في مواقف حياته اليومية داخل وخارج المدرسة.

صدق البطاقة :

- تم عرض بطاقة ملاحظة السلوك الاجتماعي للأطفال المتخلفين عقلياً على عدد من المحكمين من أساتذة علم النفس والتربية، لتحديد مدى ملاءمة هذه البطاقة للأطفال المتخلفين عقلياً من عمر (٩-١٢) سنة ونسبة ذكاء من (٥٠-٧٥) وتعبيرها عن مظاهر السلوك الاجتماعي في مواقف اللعب، مواقف داخل الفصل مواقف داخل المنزل، وقامت الباحثة بتعديل بعض البنود بناء على توجيهات وإرشادات الأساتذة إلى أن وصلت إلى الصورة النهائية.

- هذه البطاقة موجهة إلى الآباء والمعلمين أي هناك فقرات تجيب عليها المعلمة وفقرات يجيب عليها الآباء وذلك ليحدث تكامل بين المعلومات، يكون فيه مصدقية في قياس مدى تأثير البرنامج على السلوك الاجتماعي لهؤلاء الأطفال. وفيما يلي صورة لشكل البطاقة :

الفصل الرابع

بيانات عامة :
اسم الطفل : جنس الطفل :
تاريخ الميلاد : اسم المدرسة :
اسم المدرسة : اسم المعلمة :
الحالة الاجتماعية : الحالة العقلية :
ترتيب عدد الأخوة :
وظيفة الأب : وظيفة الأم :
التعليمات :

فيما يلي مجموعات من العبارات تعبر عن ممارسة السلوك الاجتماعي لدى الأطفال، وهذه الممارات تتم في مواقف اللعب وأثناء شرح المعلمة أي في الفصل وفي المنزل الممارسات، وكل ما يصدر عن الطفل من سلوك مرتبط بالسلوك الاجتماعي.

والمرجو من القائم بعملية الملاحظة مراعاة ما يلي :

- وضع علامة (صح) تحت خانة نعم إذا كان السلوك ينطبق على الطفل تماما.
- وضع علامة (صح) تحت خانة لا إذا كان السلوك لا ينطبق على الطفل.

قائمة ملاحظة السلوك الاجتماعي للطفل المتخلف عقلياً أسبوعياً

المجموع	علامات الظهور حسب أيام الأسبوع							لا	نعم	بنود الملاحظة
	الجمعة	الخميس	الأربعاء	الثلاثاء	الاثنين	الأحد	السبت			
										<p>* موقف الطفل أثناء اللعب الحر</p> <p>١- يلعب الطفل مع أقرانه.</p> <p>٢- يتسم لعب الطفل بالهدوء في الفسحة.</p> <p>٣- يشارك الطفل في الأنشطة المختلفة</p> <p>٤- يسلك الطفل بعنف تجاه الآخرين.</p> <p>٥- أصبح الطفل مبادئ في الأنشطة المختلفة.</p> <p>٦- يحافظ الطفل على ممتلكاته وممتلكات الآخرين</p> <p>٧- يستطيع الطفل التواصل الاجتماعي مع الآخرين</p> <p>٨- يحافظ الطفل على نظافته نفسه وما حوله.</p> <p>٩- ينصت الطفل لكلام المعلمة.</p> <p>١٠ يدعو زملائه للعب معه.</p> <p>١١- يستخدم الألفاظ النابية في تعامله مع الآخرين.</p> <p>١٢- يخرج عن القواعد الموجودة بالمدرسة</p>

المجموع	علامات الظهور حسب أيام الأسبوع							لا	نعم	بنود الملاحظة
	الجمعة	الخميس	الأربعاء	الثلاثاء	الاثنين	الأحد	السبت			
										<p>* موقف داخل الفصل الدراسي</p> <p>١٣- ينصت لكلام المعلمة.</p> <p>١٤- يجري ويقتز في الحجرة.</p> <p>١٥- يمزق كراسيه ومن حوله.</p> <p>١٦- يشارك في الأنشطة المقدمة.</p> <p>١٧- يساعد زملائه في الأنشطة.</p> <p>١٨- يلعب الألعاب مع زملائه.</p> <p>١٩- يصدر أصوات مزعجة أثناء شرح المعلمة.</p> <p>٢٠- يقطع المعلمة أثناء تحدثها.</p> <p>٢١- يتميز بالعناد الشديد في تصرفاته.</p> <p>٢٢- يطيع أوامر المعلمة.</p>

الفصل الرابع

المجموع	علامات الظهور حسب أيام الأسبوع							لا	نعم	بنود الملاحظة
	الجمعة	الخميس	الأربعاء	الثلاثاء	الاثنين	الأحد	السبت			
										<p>* موقف داخل المنزل</p> <p>٢٣- يشارك في الأعمال المنزلية.</p> <p>٢٤- متعاون مع أخوته.</p> <p>٢٥- يصرخ بصوت عالي.</p> <p>٢٦- يطيع أوامر والديه وأخوته.</p> <p>٢٧- يضيق أخوته أثناء انشغالهم في المذاكرة.</p> <p>٢٨- لا يتحدث مع الغرباء.</p> <p>٢٩- يتشاجر مع أخوته.</p> <p>٣٠- يحب إطعام أى حيوان أو طائر بالمنزل.</p> <p>٣١- يلعب مع أخوته بالمنزل.</p> <p>٣٢- يحدث ضجيج وفوضى بالمنزل.</p>

الفصل الخامس

برنامج تعديل السلوك للأطفال المتخلفين عقلياً المساء معاملتهم

✻ برنامج تعديل سلوك الأطفال المتخلفين عقلياً.

✻ الدراسة الميدانية وتحتوى على :

١- الدراسة الاستطلاعية.

٢- العينة.

٣- أدوات الدراسة.

٤- البرنامج المقدم.

٥- نتائج الدراسة.

✻ برنامج تعديل سلوك الأطفال المتخلفين عقلياً :

تعد برامج تعديل السلوك من أهم الفنيات التي تستخدم الآن لعلاج الأطفال بوجه عام، ولما كان الفرق بين الطفل العادي والمتخلف عقلياً فرقاً في درجة الذكاء فقط وليس في النوع لذا كان استخدام هذا البرنامج هاماً لتعديل السلوك الاجتماعي لدى هؤلاء الأطفال المتخلفين عقلياً، وهذا ما أكدته قتيبة سالم الجبلى أما هؤلاء الأطفال بإمكانهم أن يتكيفوا مع محيطهم ووضعهم الاجتماعي بصورة طبيعية لا تختلف عن أقرانهم إذا ما حصلوا على بعض المساعدة مع أسرهم والاختصاصيين الاجتماعيين والنفسيين والمجتمع بالإضافة إلى إدخالهم مدارس خاصة بهم.^(١)

ويؤكد (نادر الزيود) أن لكي يستطيع هؤلاء الأطفال أن يتعلموا فلا بد من وجود نوع من البرامج الخاصة تفيدهم في عملية تعليمهم وتعديل سلوكهم.^(٢)

لذا فمن خلال فحص نظريات التعلم نجد الطرق التي يتم من خلالها تعليم وتعديل سلوك هؤلاء الأطفال المتخلفين عقلياً، والتي تعتمد أساساً على اتباع مبادئ التعليم للأطفال العاديين واختيار ما هو أنسب للسلوك المراد تعديله أو تعليمه والذي يكون بمثابة المرشد لتعليم وتعديل سلوك هؤلاء الأطفال.

(١) النظريات الخاصة بتعديل السلوك :

أن ميدان تعديل السلوك يتأثر بالعديد من النماذج وهي كالاتي :

(أ) نموذج الاشراف الكلاسيكي : Classical conditioning

وهو يركز على تبديل المنبهات القديمة بمنبهات حديثة تستثير سلوكاً جديداً أو الحاق منبهات جديدة إلى استجابات متوفرة سابقة.

(ب) نموذج الاشراف الاجرائي : Operant Canditioning Model

وهو يركز على دور عواقب معينة (تدعيمات) في تغيير قوة استجابة سابقة ويتحقق تعديل السلوك أما عن طريق تغيير مباشر في عواقب السلوك أو عن

(١) قتيبة سالم الجبلى، ١٩٨٨، ص ٣٠.

(٢) نادر الزيود، ١٩٩١، ص ٥.

طريق أساليب إضافية تخضع السلوك لضبط منبهات سبق أن خبرها العميل مرتبطة بعواقب تعديمية معينة.

(ج) نموذج التعلم عن طريق الملاحظة :

The Observarional Learing Model

وهو يستخدم أساليب تيسر التعلم عن طريق التدريب على سلوك جديد بعد ملاحظة أدائهم بواسطة أشخاص آخرين.

(د) نموذج التنظيم الذاتي : Self-Regualtion Model

أى الطرق التى يمكن أن يغير الفرد بها سلوكه هو ذاته بحيث يتواءم مع بعض معايير سبق له تحديدها مع نفسه، وعادة يحدث هذا فى مواقف حدث فيها صراعات قوية له.^(١)

وسوف نسعرض نظريتين هما نظرية التعلم الاجتماعى لباندورا ونظرية الاشرط الاجرائى، وذلك لهما من أهمية تطبيقية تستند عليهما فى وضع برنامج لتعديل السلوك الاجتماعى الخاص بهذه الدراسة.

نظرية التعلم الاجتماعى : Social Learing Theory

وضع أسس هذا النموذج (باندورا)، (روتر) وأهتم الاثنان اهتماماً بالمعرفيات السلوكية ف دراستهم للشخصية، فيرى (باندورا) أن الشخصية هى أساس نتائج المنذجة والتقييد، فالناس يتأثرون بما يلاحظونه بطرق مختاره، وخلص (باندورا) Bandura إلى أن النماذج ذات المكانة العالية والتى تدرك بوصفها جذابة يغلب أن تقلد ، وتقول أيضاً أن السلوك الذى يقلد يتوقف على العواقب الملحوظة للنموذج، أما (روتر) فانه أهتم بالبيئة ذات المعنى أو ذات الدلالة بوصفها المفهوم الأساسى فى نظريته فى الشخصية، فالفرد لا يتأثر بالبيئة كما هى ولكن بالبيئة كما يدركها ادراكاً فريداً.^(٢)

(١) لويس مليكه، ١٩٩٠، ص ٢٩، ٣٠.

(٢) لويس مليكه، ١٩٩٠، ص ٢٢ : ٢٣.

وتستند نظرية التعلم الاجتماعي على المسلمات الآتية :

- (١) يتشكل سلوك الأفراد من خلال تقليد أفراد مشهورين ولا يقلدون الأفراد شهرة.
- (٢) يتقبل الأفراد السلوك الصادر من نفس الجنس ويبتعد عن السلوك الصادر عن الجنس الآخر.

(٣) نماذج السلوك التي تكافأ يمكن أن تكون أكثر تكراراً من السلوك الذي لم يكافأ^(١)

وسوف نستعرض لنظرية باندورا في التعلم الاجتماعي :

حيث إشارات نتائج الدراسات التي قام بها (البرت باندورا) على أهمية التعلم عن طريق الملاحظة أو المحاكاة في إكساب الأطفال العادات والمهارات الاجتماعية والحركية وأكد (باندورا) أن الأطفال المتخلفين عقلياً يتعلمون من خلال التقليد والمحاكاة مثل العاديين، فقد وجد أنهم يقلدون الآخرون في كثير من الحركات و يكتسبون منهم بعض العادات السلوكية الحسنة والسيئة، لذا كان على المدرسين والآباء أن ينتبهوا إلى سلوكهم أولاً، فلا يأتون أفعالاً أو أقوالاً سيئة وأن يكونوا قدوة حسنة لأطفالهم في كل شيء.^(٢)

ويرى (باندورا) أن أسلوب الاقتداء بالآخرين أو النمذجة Modeling يعتبر التطبيق الرئيسي لنظرية التعلم الاجتماعي التي تعتمد على تنمية السلوك عن طريق ملاحظة أشخاص آخرين (نماذج) يقومون بهذا السلوك، ويضيف (باندورا) أن أسلوب النمذجة يستخدم عادة على التدريب على الاستجابات الاجتماعية وغيرها من المجالات الأخرى.^(٣)

ويؤكد (باندورا) على أن عملية التعلم الاجتماعي أو التعلم بالملاحظة تحكمها أربع عمليات أساسية تتصل بالمتعلم وهي :

عمليات الانتباه، وعملية الاسترجاع، والدفاعية، وسوف نتحدث عن هذه العمليات بشيء من الإيجاز.

(١) فاروق السيد، ١٩٩٥، ص ٨٤ : ٨٥.

(٢) كمال إبراهيم مرسى، ١٩٩٦، ص ٣٤٣.

(٣) محروس الشناوى، ١٩٩٧، ص ٤٥٤.

(١) عمليات الانتباه : Ahentional Processes

ويرى باندور أن الأشخاص لا يستطيعون التعلم بالملاحظة إذا لم ينتبهوا للنموذج السلوكي ومن ناحية أخرى، فإن النموذج لا بد أن يكون مؤثراً على الشخص الملاحظ ينتبه لسلوكه وحتى يتوفر من درجة إدخال المثيرات النموذجية كلا يتم التعلم.

(٢) عمليات الحفظ : Retention Processes

وتتلخص في انتباه الشخص للمعلومات المناسبة الخاصة بالسلوك المندمج واستطاعته أن يفهم جوانبها، فإنه يحتاج أيضاً أن يكون قادراً على تذكر المادة التي استقبلتها حواسه (في عمليات الانتباه) ويتم بتخزين هذه المادة في صورة رمزية (مشفرة Coded). سواء كان هذا الترميز سمعياً أو بصرياً أو كليهما. ويساعد إقتران الجوانب البصرية مع الجوانب السمعية، وكذلك تكرار المعلومات على حفظ المادة المنمجة وتذكرها.

(٣) عمليات الأداء الحركي للسلوك (الاسترجاع) :

Motor Reproduction Processes

والعملية الثالثة في التعليم بالنمذجة هي العمليات الحركية فالمهارات لن تؤدي من خلال الملاحظة بمفردها ولا من خلال المحاولات والأخطاء ولكن تؤدي من خلال عملية الممارسة ثم القيام بعمل تغذية مرتدة لهذا الأداء لكي يتم علاج القصور في بعض جوانب السلوك وتكرر الممارسة حتى يتم التعلم. وهذا ما يسمى بلعب الدور والتغذية المرتدة.

(٤) عمليات الدافعية : Motivational Processes

فمن المحتمل أن تتطفيء الاستجابات المتعلقة عن طريق الملاحظة إذا لم يتم تدعيمها أو إذا تم عقابها. فلا بد إذاً من توافر شروط باعثة مناسبة حتى يمكن أداء الاستجابة المتعلمة.^(١)

(١) أحمد متولى، ١٩٩٣، ص ٤٥ : ٤٦.

بالإضافة إلى هذه العمليات التي سبق ذكرها والتي تتعلق بالمتعلم فإن هناك عوامل أخرى هامة تتعلق بخصائص النموذج وإجراءات النمذجة منها..

أولاً خصائص النموذج :

تشير الدراسات إلى أن خصائص النموذج تؤثر تأثيراً جوهرياً في مدى فاعلية التعلم بالنموذج ومن أبرز هذه الخصائص ما يلي :

(أ) التشابه بين النموذج والملاحظ :

زاد التشابه بين خصائص النموذج وخصائص الملاحظ زاد احتمال التعلم بالنموذج، ويعد السن والجنس والسلالة وما شابه ذلك أحد هذه الخصائص.

(ب) مكانة النموذج :

تشير الدراسات إلى أن زيادة تقليد الملاحظ ذوي المكانة المرموقة عن أولئك ممن ليست لديهم مثل هذه المكانة، وبصفة عامة كلما كانت قيم وخصائص النموذج محببة ومرغوب فيها زاد احتمال تقليد الملاحظ لسلوكه، وقد تتبع المكانة من منصب أو دور النموذج.^(١)

(ج) الدفء والحنان والجانبية في النموذج يسهل عملية التعلم ويؤثر تأثيراً إيجابياً فيه.

ثانياً : الجوانب المتعلقة بالإجراءات :

قد يشتمل موقف النمذجة والأسلوب الذي تتم به على بعض الجوانب التي تؤثر على نتائجها.

- على سبيل المثال فقد لوحظ النتائج التي يحصل عليها النموذج القائم بعرض السلوك المطلوب تعليمه تؤثر على نتائج النمذجة فمثلاً النموذج الذي يتلقى مكافأة (ثواباً أو تعزيزاً) يكون أكثر مرغوبة للتقليد من جانب المشاهدين عما لو كان تلقى عقاباً على السلوك المعروض.

- أداء النماذج للسلوكيات المنمذجة في مواقف متنوعة من شأنه أن يزيد من آثار النمذجة.

(١) نقلاً عن سهير إبراهيم، ١٩٩٦، ص ٥٣.

- فقد لوحظ انه عند وجود نماذج متعددة فان النتائج تكون أفضل عما لو اقتصرنا على نموذج واحد.

- سهولة المحتوى المقصود نمذجته تعمل على زيادة التعرف على آثار النمذجة.^(١)
أنواع النمذجة :

هناك عدة صور من أشكال النمذجة وهي :

(١) النمذجة المباشرة أو الحية : Overt Modeling

في هذه الطريقة يتم عرض نماذج حقيقة تقوم بالسلك المطلوب تعلمه، حيث يتم عن طريق أشخاص حقيقيين أو عن طريق أفلام تشتمل على أشخاص ومواقف.

(٢) النمذجة الضمنية (التخيلية) : Covert Modeling

في هذه الطريقة يستعاض عن النماذج الحية أو المحسوسة بنماذج تخيلية - وذلك لصعوبة أعدادها، وقد أثبتت الدراسات والتجارب التي أجراها "كوتيل" (١٩٧١) و "كازدين" (١٩٧٤) أن النمذجة الضمنية لها نفس نتائج آثار النمذجة الحية ويدخل في هذا النوع من النمذجة أساليب مثل القصص والمسرحيات... الخ.

(٣) النمذجة بالمشاركة : Participant Modeling

تتضمن هذه الطريقة عرض للسلوك من جانب نموذج Model وكذلك قيام المتعلم بأداء هذا السلوك مع مساعدته بتوجيهات وإرشادات تقويمية من جانب المعلم، وبذلك يصبح هذا السلوك الأكثر فاعلية من مجرد الاقتصار على استخدام نماذج تؤدي السلوك دون أن يصحب ذلك أداء المتعلم للسلوك الذي يشاهده.^(٢)

أذن تعتبر نظرية التعلم الاجتماعي Social Learning كما صاغها (باندورا) من أكثر النظريات المعاصرة تأثيراً في تطور حركة العلاج السلوكي للطفل، وتنتج لنا نظرية التعلم الاجتماعي أن نتعامل مع كثير من جوانب السلوك على أنها تكونت بفعل ما نتعلمه من الآخرين وما نلاحظه بينهم، وتعتبر نظرية التعلم الاجتماعي من

(١) محروس الشناوي، ١٩٩٧، ص ٣٨ : ٣٩.

(٢) محروس، ١٩٩٣، ص ٣٥٢ - ٤٠٩.

أكثر النظريات فى الوقت الحالى التى تسمح لنا بتدريب المهارات الاجتماعية منها تعديل السلوك الاجتماعى.^(١)

ويمكن القول أن الأطفال المتخلفين عقلياً يتأثرون بما يشاهدونه من سلوكيات الآخرين على النحو الذى يتأثر به الأسوياء، وهذا ما أكدته الكثير من الدراسات التى أجريت على هؤلاء الأطفال والتى أظهرت أن التعلم من خلال (نموذج) ينبغي أن يزداد بالنسبة لأفراد المتخلفين عقلياً باعتبار أنهم يعتمدون على الملاحظات الخارجية فى حل المشكلات ويطلق تيرنيور وزيجلر على هذه العملية التوجيه من الخارج Owerdirectednes وعلى رغبتهم فى الوفاء بالمحافظة على الاتصال الاجتماعى.^(٢)

(ب) نظرية الاشتراط أو التعلم الإجرائى :

وضع أسس هذا النموذج (سكنر) الذى اهتم بالاشتراط واعتبره الطريقة المثلى التى يتعلم بها الحيوان والإنسان معارفه وعاداته ومهارته ويقوم التعلم الإجرائى على أساس الأحداث التى تلى السلوك وتكون بعامة نتيجة للسلوك أى هو نموذج التعلم القائم على أساس تأثيرات على السلوك للأحداث المشروطة وتعلم طبيعة العلاقة المشروطة فإذا ما أدى الحدث المشروط إلى أن يزيد احتمال أن يسلك الشخص بطريقة مشابهة فى موقف مشابه فإن الحدث يسمى مدعماً، ومن ناحية أخرى إذا أدى الحدث المشروط إلى إنقاص احتمال وقوع السلوك فإن الحدث يسمى عقاباً.^(٣)

ويقوم التعلم بالاشتراط الإجرائى على الأسس الآتية :

- (١) وجود دافع قوى للتعلم.
- (٢) وجود عائق يحول بين المتعلم وإشباع الدافع.
- (٣) إصدار المتعلم استجابات إجرائية خاطئة.
- (٤) الوصول إلى الاستجابة الناجحة بالصدفة.

(١) رضوة إبراهيم وآخرون، ١٩٩٣، ص ٢٠-٢١.

(2) Alyman and Talhington, 1971, P.P 20:23.

(٣) لويس مليكه، ١٩٩٠، ص ٧٠.

- (٥) الحصول على الثواب بعد الاستجابة الناجحة (تدعيم).
(٦) تكرار الحصول على الثواب بعد كل استجابة ناجحة (تكرار تدعيم)
يقوى الرباط بينها وبين المثير، ويتم التعليم بهذه الطريقة.

والتدعيم عند سكر نوعان (تدعيم ايجابي) ينتج عن المكافأة ويؤدي إلى تقوية الرباط بين المثير والاستجابة المتعلمة، (تدعيم سلبي) ينتج عن العقاب ويؤدي إلى تعلم استجابة لوقف مثير مؤلم.

ويرى سكر إن الإنسان يتعلم جميع أنماطه السلوكية المقبولة وغير المقبولة بالاشراط الاجرائي، وأرجع فشل الطفل المتخلف عقلياً في التعلم أو التدريب أو في اكتساب السلوك المقبول اجتماعياً إلى أخطاء في طريقة تعلمه.. فيقول إذا وفرنا له البرامج المناسبة لقدراته، وعلمناه بطريقة مناسبة سوف ينجح في تعلم ما نريده منه. وأفضل الطريق في تعليمه (الاشراط الاجرائي) وذلك بمكافأته على الاستجابات الناجحة حتى يتعلمها ويسهل استدعائها آلياً كلما تكرر الموقف، وتعميمها على المواقف المماثلة أكدت الكثير من الدراسات أن كثير من حالات التخلف العقلي الشديد والخفيف والمتوسط يتعلمون بطريقة أسرع وأنجح بأسلوب (التدعيم بالاشراط الاجرائي)، حيث يكافأ التلميذ على كل إجابة صحيحة عن طريق معرفته لنتائج تعلمه أولاً بأول.

ويقوم التعلم بالاشراط الاجرائي مع المتخلفين عقلياً على الأسس الآتية :

- (١) توفير الظروف المناسبة لتعليم الطفل.
- (٢) إيجاد الدافع عنده للتعلم.
- (٣) مكافأته عقب كل نجاح حقيقي.
- (٤) تكرار مكافأته على كل نجاح حقيقي حتى يتعلم السلوك المطلوب.
- (٥) التدرج معه في المكافأة، والنجاح، فيكافأ على كل نجاح بسيط في البداية ويزداد تشجيعه كلما تقدم في التعليم.
- (٦) توفير الأنشطة التي تدخل السرور على نفسه عقب تعلم السلوك الجديد^(١).

(1) Machmillan, 1977.

ولقد استفادت الباحثة من نظريتي التعلم الاجتماعي ، نظرية التعلم بالاشراط الإجرائي، لأن الاسلوبين مكملان بعضهما البعض ويستخدمان معا فالطفل يلاحظ عرضا سلوكا ما وعندما يقوم بتقليد هذا السلوك فانه يعزز بفعله ذلك، واستندت الباحثة إلى أن هذين الأسلوبين يعدان الآن جزءاً أساسياً من برامج تعديل السلوك، فأخذت بها ليمونوا الأساس لها في وضع برنامج تعديل السلوك الخاص بهذه الدراسة.

أهم الأسس التي يقوم عليها تعليم الأطفال المختلفين عقلياً :
(١) ايجاد الدافع للتعلم :

المتخلفون عقلياً مثل العاديين يتعلمون بسرعة إذا أوجدنا عندهم الدافع للتعلم الذي يجعلهم يثابرون على بذل الجهد، ويحتاج تنمية الدافع عند الطفل إلى جهود كبيرة من الآباء والمدرسين، فقد تبين من دراسات كروميل حاجة المتخلف عقلياً إلى الإرشاد والتوجيه باستمرار من الناس المهمين في حياته لتنمية الدافع للتعلم.

(٢) الحصول على الثواب بعد كل نجاح :

أيدت الدراسات الحديثة أهمية المكافأة في تعليم وتأهيل الممتخلفين عقلياً لأنها تعنى بالنسبة لهم التقبل الاجتماعي من يثيبنهم والشعور بالكفاءة والجدارة في مواقف التعلم. ولكي يكون الثواب مؤثراً في تعليم المتخلف، يجب أن تكون المكافأة ملموسة، ويحصل عليها الشخص عقب كل نجاح حقيقي...، ويختلف تأثير المكافأة في موقف التعلم من شخص لآخر ومستوى لآخر، لذا كان على المدرس أن يفهم شخصية المتخلف عقلياً ومستواه ليحدد أسلوب المكافأة المناسبة له.

(١) العقاب على الأخطاء :

أشارت الدراسات إلى أن العقاب المقبول يؤدي إلى الحيلة والحذر ويجعل المتخلف عقلياً يقلع عن الخطأ، ويشجعه على تعلم الصواب، حتى لا يتعرض للعقاب مرة ثانية. ولكي يكون العقاب مفيداً في تعديل السلوك يجب أن :

(أ) يتبع الخطأ مباشرة.

(ب) يناسب الخطأ الذي ارتكبه الطفل.

- (ج) لا يجرح كبرياء الطفل حتى لا يشعر بالاهانة والنبت من الآخرين.
- (د) لا يستعمل إلا عند الضرورة، فلا يسرف الآباء والمدرسون في المعاقبة لأن المدح أفضل من الذنب، الثواب أفضل من العقاب في تعليم هذه الفئة.
- (هـ) يكون مناسباً لشخصية الطفل. فقد وجد أن الطفل المنبسط يضاعف جهوده عقب اللوم، وفي حين يضطرب الطفل المنطوى ويضعف أدائه.^(١)

(٢) التركيز على الفهم :

يجب اختيار الموضوعات التي يتعلمها الطفل بدقة وتكون مناسبة لقدراته وشخصيته. فقد أشار بياجيه إلى أن ما يستوعبه الطفل ويفهمه لا ينساه بسهولة، ويستطيع تعميمه على مواقف أخرى.

(٣) معرفة الطفل نتائج تعلمه :

يجب اطلاع الطفل على نتائج استجاباته في موقف التعلم، ليدرك أخطاءه ويصححها، وذلك بمساعدة المعلم.

(٤) التكرار :

يحتاج المتخلف عقلياً إلى تكرار التعلم عدة مرات حتى تتكون العادة أو يكتسب المهارة والمعرفة. ولكن لا يساعد التكرار على التعلم إلا إذا اهتم المعلم بجذب انتباه الطفل، وتشجيعه على الملاحظة، وفهم الموقف ومكافأته وتبصيره لكل خطأ، حتى يدرك التصواب من الخطأ.

(٥) التجويد :

يحتاج الطفل المتخلف عقلياً إلى الكثير من الوقت والجهد حتى يتعلم المعلومة أو المهارة ويتقنها ويستطيع استخدامها في مواقف الحياة اليومية ويتطلب هذا من المعلم الصبر والمثابرة مع الطفل حتى يجود ما يتعلمه في الموقف المدرسية، ويستطيع تطبيقه في حياته اليومية.^(٢)

(١) مرجع سابق، ١٩٩٧، ص ٣٤٦ : ٣٤٧.

(٢) كمال مرسى، ١٩٩٦، ص ٣٤٨.

وهناك خطوات أساسية لتعديل السلوك :

(١) تحديد الغرض من التعديل :

لابد من دراسة الحالة باستفاضة لتحديد المشكلة ونوع الجهد المطلوب منها وهل تحتاج إلى غرس سلوك جديد وتنميته أم تدعيم وتقوية سلوك موجود بالفعل أو أن الجهد سيُتجه إلى إلغاء أو خفض سلوك موجود ولكنه غير مرغوب.

(٢) تحديد السلوك المطلوب تحديداً دقيقاً عن طريق :

(أ) أعداد الجو الذى يجب أن يتم فيه تعديل السلوك.

(ب) بناء موقف التعلم وعدم تركه للصدفة وتنظيم بيئة المتعلم فلا بد أن تحل المشكلة موضوع الشكوى وتتعامل مع جزئية محددة منها بحيث تكون هذه الجزئية فى شكل سلوك واحد متكامل، فتناول الطعام بالملعقة يعتبر جزئية محدودة متعلقة بالاعتماد على النفس وكذلك ضرب الطفل لآخوته وتمزيق ملابسه أو مص أصابعه جزئية محدودة ولكنها تعتبر من المشكلات الشخصية والاجتماعية وهذا ينطبق على المواقف البسيطة التى لا تحتاج إلا لمجرد الطاعة بل أيضاً على المواقف السلوكية المعقدة، هذا ويتطلب أعاد التعلم بناء على خطوات العملية التعليمية خطوة تلو الأخرى، فضلاً عن تصور السلوك المستهدف وتحديد مراتبه بحيث يسبق أهدافاً ثانوية جزئية تقرب الفرد تدريجياً من هذا الهدف.

(٣) تسجيل الخطوات :

من أهم ما يميز أسلوب تعديل السلوك الاهتمام بتسجيل المهارات السلوكية كما تحدث خطوة بخطوة فتسجيل سلوك الفرد للخطوات التالية تسجيلاً دقيقاً حتى يمكن أن تبين هل يسير السلوك فى الاتجاه المطلوب أو حدثت إنحرافات وهل حدثت أن لا ومدى ذلك التقدم.

(٤) النتائج والتعزيز :

أن تعديل السلوك كنظرية بصفة رئيسية على التدعيم فالسلوك يتعدل بنتائجه المرضية فتؤدى إلى حدوث تعديده مرتدة تعدل فى السلوك بأثر رجعى والتغذية المرتدة هى محور الزاوية فى تعديل السلوك.

(٥) التقويم :

يتوقف أسلوب تعديل السلوك على تقويم ما يحدث من سلوك بطريقة منظمة والتقويم يتم للخطوات المتتالية ثم تأتي في الأهمية تقويم النتيجة النهائية، لهذا أسلوب تعديل السلوك يحتاج لفترة زمنية كافية قبل التقويم النهائي^(١).

فنيات تعديل السلوك :

يشير تعديل السلوك إلى تلك العملية المنظمة التي تشمل على تطبيق إجراءات علاجية معينة، والهدف منها ضبط المتغيرات المسئولة عن السلوك، وذلك لتحقيق الأهداف الموجودة والمتمثلة في تغيير السلوكيات ذات الاجتماعية على النحو المرغوب فيه^(٢).

(١) النمذجة : Modeling

تعنى بها تغير سلوك العميل نتيجة ملاحظة سلوك شخص آخر وهو النموذج. وتعتبر فيه النمذجة من أقوى الاستراتيجيات التي تستخدم لأحداث الاستجابة الصحيحة بدلاً من السلوك الغير مرغوب فيه. وقد أوضح باندورا (Bandura) أن فكرة النمذجة يمكن أن تعدل السلوك عن طريق نماذج حسنة السلوك، وتستخدم أسلوب النمذجة عادة في التدريب على الاستجابات الاجتماعية مثل التحية والكلام وارتداء الملابس وترتيب غرف النوم وكذلك في تعلم وتصحيح الكلام وأيضاً في تعلم وتعديل السلوك الاجتماعي بأشكاله^(٣).

(٢) الإعادة وتمثيل الأدوار : Roleplaying, Rehearsal

يشير هذان الأسلوبان في تعديل السلوك إلى ممارسة الظاهر تحت ظروف اصطناعية أو طبيعية ويمكن استخدام الأسلوبين معاً عن طريق نمذجة السلوكيات الصحيحة وإعطاء الفرصة للأفراد لتكرار الاستجابات المناسبة تحت ظروف (اصطناعية - متنوعة)^(٤).

(١) نقلاً عن السيد كمال، ١٩٩٥، ص ٣٧ : ٣٨.

(٢) جمال الخطيب، ١٩٩٠، ص ١٤.

(٣) Mcnamara, 1970, P.P.215 . 257.

(٤) مرجع سابق، ١٩٩٧، ص ٤٥٤، ٤٥٥.

(٣) التعزيز : Reinforcement

تعنى به أى فعل إلى زيادة فى حدوث سلوك معين أو تكرار حدوثه، فكلما المدح واطهار الاهتمام، والثناء على الشخص والإثابة المادية أو المعنوية عند ظهور ايجابى معين تعتبر جميعها امثلة للتعزيز أو التدعيم.^(١)

أما التدعيم فهو :

يشير إلى المكافأة التى يرغبها الطفل مثل النقود أو العناية أو الطعام ولذا يحدث التعلم فقط عندما يتلقى الطفل تدعياً نتيجة لسلوك معين وبالعكس لا يحدث الفعل عندما لا يترتب عليه تدعيم، وهناك مجموعة كبيرة من التدعيمات الممكنة والطعام من أقواها بالنسبة لهؤلاء الأطفال، ولكن هناك أطفال لا يقبلون على الطعام، فيكون لهم تدعيمات أخرى.^(٢)

وينقسم التدعيم إلى نوعين :

(أ) التدعيم الإيجابى :

تعتبر المعززات الإيجابية من أكثر الأساليب استخداماً فى تعديل السلوك، فالمدرسون يستخدمون المعززات لمكافأة السلوك الملائم بعد ظهوره مما يساعد على زيادة تكراره فى المستقبل ومن المعززات الايجابية التى شاع استعمالها (الجوائز، الدرجات، المديح، الابتسام، اللعب الحر) كما يمكن أن يكون المعزز الايجابى عبارة عن (نجمة أو شارة) توضع على صدر الطفل وذلك عندما يصدر سلوكاً ملائماً أو مرغوباً والحصول على أكبر تأثير ممكن للمعزز الايجابى فانه يجب أن يقدم مباشرة بعد ظهور السلوك الملائم حتى يربط التلميذ بسرعة بين السلوك الذى بدر منه والمعزز الذى قدم له.

(٢) التدعيم السلبى :

تستخدم المعززات السلبية عندما يصدر عن الطفل سلوك غير ملائم أو غير مرغوب فيه، وتتمثل المعززات السلبية بأن يقدم المدرس للتلميذ شىء لا يحبه أو

(١) عبدالستار إبراهيم - عبدالعزيز عبدالله - رضوى إبراهيم، ١٩٩٣، ص ٨٣-٨٥.

(٢) لوك. س. واطسون - فرغلى على فراج، ١٩٨١، ص ٣٠-٣١.

يمنع عنه شيئاً يحبه، فقد يخبر المدرس التلميذ الذى لا يحب أداء الواجبات المنزلية بأنه سوف يعطيه واجباً منزلياً إذا لم يتوقف عن الاعتداء على زملائه مثلاً، تعتبر كلاً من المعززات الايجابية والسلبية واحدة فكلاهما يعملان على زيادة تكرار السلوك الملائم، والحد من السلوك غير الملائم وتعديله، وأن وجه الاختلاف بينهما هو أن المعززات الايجابية تضيف شيئاً مرغوباً للبيئة، أم المعززات السلبية فتزيل أو تحذف شيئاً غير مرغوب من البيئة.^(١)

وهناك متغيرات عديدة قد تؤثر فى التدعيم أهمها ما يلى :

(١) مقدار التدعيم :

ويعنى هنا إلى كم وكيفية التدعيم، وبازدياد مقداره يزداد تأثيره، ولكن ذلك له حدوده واستثناءاته.

(٢) تأجيل التدعيم :

وهو إشارة إلى مقدار الزمن بين سلوك الشخص وتدعيم ذلك السلوك، وكقاعدة عامة، تتحقق أحسن النتائج إذا قدم التدعيم بعد السلوك مباشرة.

(٣) جداول التدعيم :

وهى تشير إلى نمط الربط بين المدعمات والاستجابات فإذا دعت كل استجابة صحيحة كان ذلك تدعياً مستمراً. أما إذا دعت فقط بعض الاستجابات كان ذلك تدعياً منقطعاً.^(٢)

(١) العقاب : Punishment

يقصد بالعقاب إيقاع الجزاء على شخص نتيجة لأن سلوكه مرفوض أو لأنه فشل فى أداء سلوك مرضى أو مشبع وتتمثل العقوبة فى أى شكل من أشكال عدم الرضا مثل، إيجاد مثير مؤلم مادياً - اجتماعياً أو إنكار حق الفرد فى ميزة كان يحصل عليها من قبل.

(١) زيدان أحمد السرطاوى، كمال سيد سالم، ١٩٩٢، ص.ص ١١٦ : ٢١٥.

(٢) لويس ملكيه، ١٩٩٠، ص ٨٠ : ٨١.

والعقاب قد يكون تلقائياً وذلك مثلما يحدث حين يلتقى الفرد بموقف مؤلم نتيجة لسلوك غير موافق عليه، كما قد يكون عقاباً تجريبياً كالعقاب الذى يجريه الباحث بغرض التأكد من صحة فروضة.^(١)

ويجب مراعاة ما يلى عند اتباع أسلوب العقاب :

- (أ) عندما يعاقب المدرس التلميذ أنه يجب عليه أن يوضح سبب العقاب.
- (ب) يجب أن يلجأ المدرس إلى العقاب كأسلوب أخير فى تعديل السلوك، بعد فشله فى الأساليب الأخرى.
- (ج) يجب ألا يكون أسلوب العقاب هو النمط المميز للمدرس أى يجب أن يبتعه باستمرار لأن هذا يؤدى إلى كراهية التلاميذ للمدرس.
- (د) إذا اضطر المدرس أن يستخدم أسلوب العقاب فعليه أن يستخدم أولاً أبسط أشكاله.
- (هـ) على المدرس ألا يكتفى بمعاقبة السلوك غير الملائم بل عليه وفى نفس الوقت أن يعزز ويكافئ السلوك الملائم.^(٢)

المكافآت الرمزية : Token Economy

يمكن تعريف المكافأة الرمزية بأنها إعطاء الطالب (نجمة مثلاً) كلما صدر عنه سلوك مرغوب فيه، وتستبدل تلك النجوم إلى معززات مادية ونشاطية يستطيع الطالب من خلالها المشاركة فى اللعب والسماح له بممارسة هواياته.^(٣)

فقد أشارت نتائج تجربة (أيلون وأندرين) على المرضى الذهانيين بأحدى أجنحة مستشفى للأمراض العقلية واتباع نظام المكافأة الرمزية معهم بالنجاح الشديد، ولذلك يمكن تطبيق هذه التجربة مع الأطفال المتخلفين عقلياً حيث يستطيع المعالج السلوكى أن يعيد تأهيل Rehabilitation وتشكيل سلوكياتهم ومهاراتهم وفقاً لنظام هرمى متدرج تبعاً للأولويات والتدريبات التى يحددها البرنامج المعد بدء من قضاء الحاجة إلى التدريب على العلاقات الاجتماعية والتدريب على الأعمال شرطاً

(١) عزه ممدوح، ١٩٩٧، ص ٧.

(٢) زيدان أحمد السرطاوى - كمال سالم، ١٩٩٢، ص ٢٢٢.

(٣) حياة المؤيد، ١٩٩٦، ص ٤٢.

أن تكون المكافأة الرمزية في حدود اكتساب الطفل للمهارة المطلوب اكتسابها ويكفي بعدها بالقبول الاجتماعي لهذه المهارة حتى لا يتعلم الطفل أن يكافأ وينتظر مقابلاً على كل عمل يجب عليه أدائه، وبذلك يمكن حدوث التشكيل الذاتى Autoshaping للسلوك.^(١)

المدرسة كمؤسسة لتعديل سلوك الأطفال المتخلفين :

أن كثيراً من المدرسين وأخصائى التأهيل يرون أنه يجب التحكم فى السلوكيات اللاسوية غير المتصلة بمهام التدريب قبل البدء بالتدريب على المهارات، على سبيل المثال وجد أن ردود الأفعال غير ملائمة للموقف والكلام البذئ والمقاطع والحركات الحسدية المبالغ فيها والعدوان وغيره، هى من المشاكل الشائعة التى تعترض عادة عملية التعلم وتعوق الاستجابة للبيئة المحيطة. لذا قام المعلمون بتعزيز السلوكيات البديلة ليتوافق هذا الأسلوب مع توجهاتهم التعليمية وعلى هذا تبدو وسائل التعزيز السلوكى كأساليب علاجية مقبولة فى مجالات التعليم.^(٢)

ولذلك اعتمدت البرامج التعليمية الحديثة على طرق التعزيز والنمذجة التى تمكن الممارسين من علاج المشاكل السلوكية بأسلوب أكثر بساطة وجاذبية ويسهل دخوله فى مناشط التدريس.^(٣)

وهكذا أكدت الدراسات أن أسلوب النمذجة والتعزيز من أكثر الأساليب أهمية فى تنمية المهارات الاجتماعية وأشدها فعالية، وذلك لكونها من الطرق البسيطة نسبياً لتعليم الطفل عقلياً سلوكاً مرغوباً فيه.^(٤)

(١) Brady, J. P, 1985, P. 1369.

(٢) Lwiselli Teitelbowm, 1981, P.265.

(٣) Haring, T., Aand., Al, 1986 (120, P.P 694-702

(٤) جمال الخطيب، ١٩٩٠، ص ٢٤.

الدراسة الميدانية

إجراءات الدراسة وخطواتها :

(١) القيام بدراسة استطلاعية بهدف :

- أ- بناء قائمة تقدير مظاهر الإساءة المختلفة للطفل المتخلف عقلياً.
- ب- بناء برنامج لتعديل السلوك الاجتماعي لدى الأطفال المتخلفين المساء معاملتهم.

ج- لحساب الصدق والثبات لأدوات الدراسة.

(٢) اختيار مكان التطبيق وهو مدرسة أحمد شوقي للتربية الفكرية (بمدينة الإسكندرية).

(٣) اختيار العينة المناسبة للدراسة بناء على تطبيق قائمة تقدير مظاهر الإساءة للأطفال المتخلفين عقلياً.

(٤) تطبيق الأدوات وهي كالتالى :

- قائمة تقدير مظاهر الإساءة للطفل (لتحديد العينة، أفراد العينة هم الذين يحصلون على أعلى الدرجات على القائمة).

- اختيار السلوك التوافقى لصفوت فرج (تعديل أسعد نصيف ١٩٩٧) قبلى.

- تطبيق البرنامج على العينة المختارة، وذلك فى خلال فترة ما بين (مارس إلى مايو ١٩٩٨) بواقع ٤ جلسات أسبوعياً أى ١٢ جلسة شهرياً أى ٣٦ لسة إجمالى ٣ شهور، وكل جلسة مقسمة إلى تقديم نوعين من الأنشطة.

- بعد الانتهاء من تطبيق البرنامج يطبق مقياس السلوك التوافقى (بعد) لمعرفة مؤشرات التقدم على السلوك الاجتماعى للطفل هل عدل أو لا.

- يتم تطبيق بطاقة ملاحظة السلوك الاجتماعى للأطفال المتخلفين عقلياً على مدار فترة التطبيق وبعد تطبيق البرنامج بفترة ١٥ يوم لمعرفة مدى تأثير البرنامج على السلوك الاجتماعى للأطفال المتخلفين عقلياً.

- يتم تحليل البيانات باستخدام طرق إحصائية مختلفة وتفسير النتائج فى ضوء الفروض الموضوعية بالدراسة.

الدراسة الاستطلاعية ونتائجها :

أهداف الدراسة الاستطلاعية :

هدفت المؤلفة من الدراسة الاستطلاعية قبل البدء في الدراسة الأساسية إلى التحقق من الأهداف الآتية :

- ١- تحديد نسبة العينة الموجودة بالمدرسة التي تطبق بها الباحثة البرامج.
- ٢- التعرف على آراء المشرفين والمشرفات حول حدوث ظاهرة الإساءة للأطفال المتخلفين عقلياً (عينة الدراسة) ومدى تأثير هؤلاء الأطفال بالإساءة وأشكال التأثير عليهم.
- ٣- تحديد الحجم الأمثل للتطبيق معهم.
- ٤- لمعرفة أهم الأنشطة المحببة لهؤلاء الأطفال والتي تساعد على تعديل سلوكهم.
- ٥- لبناء قائمة تقدير الإساءة المختلفة للطفل المتخلف عقلياً.
- ٦- لحساب الصدق والثبات لأدوات الدراسة.
- ٧- لبناء قائمة ملاحظة توضع مؤشرات التطور أو التعديل الذي حدث على سلوك الطفل.

إجراءات الدراسة الاستطلاعية :

أولاً : مقابلة مع بعض المشرفين والمشرفات :

تم مقابلة عدد من المشرفين والمشرفات ممن يعملون مع هؤلاء الأطفال المتخلفين عقلياً أن لا تكون المدة التي قضاها المشرفين لا تقل عن أربعة أو خمس سنوات كما ذكرها محمد إبراهيم، ١٩٩٦، (١).

وذلك ليكونوا قد اكتسبوا خبرة في التعامل مع هؤلاء الأطفال.

- وكانت مقابلة المشرفين لهدف :

- (١) تحديد نسبة العينة المساء معاملتها من الأطفال المتخلفين عقلياً فئة من (٥٠-٧٥) ومرحلة عمرية من ٩ : ١٢ سنة.

(١) محمد إبراهيم، ١٩٩٦، ص ١٢٣.

(٢) تحديد المشكلات السلوكية والاجتماعية التي يعاني منها هؤلاء الأطفال بسبب الإساءة.

(٣) تحديد ما أحب الأنشطة لديم، وما أشدها تأثيراً فيهم.

(٤) تحديد زمن كل نشاط ومقدرته على الانتباه فيه، وهذا يحدده بناء تعامله مع الأطفال ومعرفة قدرتهم على التركيز في النشاط وقد أجمعن على الآتى :

* الأنشطة الفنية والحركية ما بين ٣٠ دقيقة بينهم فترات راحة.

* النشاط القصصى حوالى ١٠، ١٥ دقيقة.

* النشاط التمثيلى يتراوح ما بين ٣٠ دقيقة.

(٥) أجمعن المشرفين على أن من أهم المشكلات التي يعاني منها هؤلاء الأطفال المتخلفين المساء إليهم هى كالاتى :

* السلوك العدوانى.

* السلوك الانعزالى.

* عدم القدرة على تكوين صداقات.

وغيرها من المشكلات الانفعالية المتمثلة فى الاكتئاب، الخوف، القلق، النشاط الزائد.

ثانياً : اختيار عينة الدراسة الاستطلاعية :

- تم اختيار عينة من الأطفال المتخلفين عقلياً فئة من (٥٠-٧٥) والذي تم حصرهم بالمدرسة وكان حوالى (٦٠) طفلاً، وتم اختيار العينة طبقاً لملاحظة المشرفين للمواصفات الخاصة بمظاهر الإساءة التى سبق أن وضحتها المؤلفة لهم وطبقت قائمة تقدير الإساءة على عدد (٣٠) طفلاً، مقسمين إلى ١٥ بنين، ١٥ بنات وذلك لاستخراج منهم العينة الأصلية للدراسة وعددها (١٠) أطفال فقط، ويتم اختيارهم على أساس شدة الإساءة إليهم ويتبين ذلك من خلال ارتفاع درجاتهم على القائمة التقديرية.

- تم اختيار مجموعة مختارة من الأنشطة الحركية، الفنية، القصصية التي قد أعدتها المؤلفة لمعرفة مدى تأثيرها على سلوكهم.

نتائج الدراسة الاستطلاعية :

أولاً : بالنسبة لقائمة تقدير الإساءة :

- ١- لاحظت الباحثة مدى تطابق مظاهر الإساءة المتمثلة في القائمة على هؤلاء الأطفال وأظهروا درجات مرتفعة عليها.
- ٢- تم تقنين القائمة التقديرية والخروج بصلاحياتها للتطبيق.

ثانياً : بالنسبة لبرنامج تعديل السلوك :

- ١- لاحظت الباحثة أن من أنسب الطرق لتعديل السلوك الاجتماعي لدى هؤلاء الأطفال هو تقديم لهم العديد من المهارات الاجتماعية التي تقدم من خلال الأنشطة، وهذه المهارات إذا تم تقديمها لهؤلاء الأطفال المتخلفين عقلياً المساعين في صورة أنشطة تحتوي على فنيات تعديل السلوك وهي النمذجة: أي لا بد من إعطاء نموذج ليقوم الطفل بتقليده فبالنظر إلى تأثير تعديل السلوك، إلى جانب وجود فنية أخرى وهي التدعيم والمكافأة الرمزية والتي تتمثل في تقديمها كحافز ومعزز للسلوك السليم الذي يصدره الطفل وساتخدمت الباحثة في البداية المكافأة الرمزية ثم تحويلها إلى معنوية (التصفيق - الشكر - الثناء) وغيرها، ولكن هذا يتوقف على درجة ذكاء الطفل ونوعية السلوك المشكل الذي يعاني منه وهذا ما أكدته (Habel, 1982)^(١) على أهمية فنيات تعديل السلوك المتمثلة في النمذجة، التعزيز على تعديل السلوك الاجتماعي للأطفال المتخلفين عقلياً.

- (٢) لاحظت المؤلفة أن الأطفال المتخلفين عقلياً يحبون الأنشطة الحركية، فأكثرت منها في الجلسات، بجانب أنهم يستطيعون تنفيذ الأنشطة الفنية المعتمدة على المهارات اليدوية المتمثلة في التشكيل بالخامات المختلفة أكثر من الأنشطة الفنية المعتمدة على التلوين، وذلك لأن الأنشطة المبنية على التشكيل تعمل على التعزيز الذاتي للطفل وأيضاً التشكيل يساعد على تفريغ النزعات العدوانية

(١) Habel, 1982.

بسهولة، بجانب انه ينمى ويكسب الطفل حب العمل فى جماعة وهذا يجعل الطفل عنده القدرة على تكوين صداقات.

- كما لوحظ أيضاً أن هذه الأنشطة من الممكن أن تستثمر وقت فراغ الطفل فى البيت والمدرسة بمعنى أن إذا أتقنا الطفل من الممكن بيعها فى معارض بالمدرسة أو النوادى المختلفة، أما إذا لم يتقنها فيشغل بها فراغه وبالتالي ينصرف الطفل عن سلوكه المشكل من خلال الأنشطة.

- كما لوحظ أن النشاط القصصى والتمثيلى يعتبروا من أهم الأنشطة التى جذبت الأطفال وفى نفس الوقت تلعب دوراً خطيراً فى تعديل السلوك المشكل لدى الأطفال وذلك عن طريق فنية لعب الأدوار التى يتطلب من الطفل القيام بها، وأيضاً لاحظت الباحثة أن الأطفال يتعدل سلوكهم بسهولة عن طريق القصة والاقتداء بالنموذج فيها، وأيضاً يتعدل سلوكهم عن طريق النشاط التمثيلى فيقوموا بتفريغ الشحنات الانفعالية والتعبير عما بداخلهم من خلال تقمصهم للأدوار الموجودة بالقصة، وهذا بدوره يساعدهم على التفاعل بعضهم البعض فى إطار شيق، ومن هنا يبدأ يتعدل سلوكهم الاجتماعى ويؤثر فى التوافق الاجتماعى عندهم.

(٢) حددت الأنشطة المناسبة والمهارات الاجتماعية التى تعمل على تعديل السلوك الاجتماعى لهؤلاء الأطفال وهذه المهارات متمثلة فى (التعاون - احترام القواعد - الصداقة - احترام حقوق الآخرين - الطاعة) فسوف يحتوى كل نشاط على المهارات السابقة.

(٣) تم تحديد زمن كل نشاط، وعدد الأنشطة فى الجلسة الواحدة وتقسيم الجلسات على أيام الأسبوع، بواقع ٣ جلسات أسبوعياً.

(٤) تم تحديد عدد مجموعة العمل وهم ١٠ أطفال ولكن بتقسيمهم فى بعض الأنشطة، جمعهم فى أخرى.

ثالثاً : بالنسبة للمشكلات السلوك اللاتوافقى لدى الأطفال المتخلفين المساء معاملتهم :

تم تحديد أهم مشكلات سوء التوافق المتمثلة فى :

- العدوان بأشكاله المختلفة.

- الانسحاب والعزلة.

- عدم القدرة على تكوين صداقات.

وتختلف كل مشكلة من المشكلات السابقة من طفل لآخر على حسب درجة شدتها وعلاقتها بالاساءة والسلوك التى تظهر به.

عينة الدراسة :

(١) شروط اختيار العينة :

أن تقع فى مدى العمر من ٩-١٢ سنة. وذلك للأسباب الآتية :

(١) لأن الآثار النفسية والاجتماعية للإساءة للطفل المتخلف عقلياً تكون أشد وضوحاً فى هذه المرحلة.

(٢) لأن هذه المرحلة تمثل نسبة كبيرة من عدد الأطفال المتخلفين عقلياً داخل مدارس التربية الفكرية فى ج.م.ع.

- أن يكون مستوى الذكاء من (٥٠-٧٠) على مقياس ستانفورد بينيه.

- ألا تقل مدة وجود الطفل فى المدرسة عن سنتين.

- أن يكون المستوى الاقتصادى الاجتماعى متساوى لوجودهم فى بيئة واحدة.

- ألا يكون عند الطفل أى إعاقة أخرى وذلك لعدم دخول متغيرات أخرى تؤثر على السلوك وبالتالي التوافق الاجتماعى لدى الطفل.

(٢) محددات اختيار العينة :

(أ) محددات جغرافية :

- تم اختيار عينة الدراسة ضمن الأطفال الملحقين بمدرسة للتربية الفكرية بمدينة الإسكندرية.

- وقد كان اختيار هذه المدرسة لقربها بالنسبة لسكن المؤلفه وبجانب وفرة عينة الدراسة بها.

- عدد الأطفال من ٩-١٢ بالمدرسة حوالى (٦٠) طفلاً.

(ب) محددات بشرية :

- عدد أطفال العينة الأساسية (١٠) أطفال.

- ٣٠ طفلاً كعينة استطلاعية.

(ج) محددات عمرية :

- ٩-١٢ سنة.

(د) محددات جنسية :

- عدد ٥ ذكور، ٥ إناث (العينة الأساسية)

- عدد ١٥ ذكور، ٥ إناث (العينة الاستطلاعية)

(٣) تم اختيار العينة بالطرق الآتية :

تم اختيار العينة بالطرق الآتية :

أ- اختيار الأطفال الذين يقعون فى مستوى ذكاء بين (٥٠-٧٥) ومرحلة عمرية ٩ : ١٢ سنة ثم تم تطبيق اختيار الذكاء لتحديد المستوى من قبل الأخصائى النفسى بالمدرسة.

(وللتأكد من صحة اختبار الذكاء، ملاحظة الخصائص الدراسية التى تطبق على هذه الفئة من خلال مواقف اللعب، الاشتراك فى الأنشطة المختلفة التصرفات السلوكية فى مواجهة المواقف المختلفة).

ب- يتم بعد ذلك تطبيق (قائمة تقدير مظاهر الإساءة المختلفة) وذلك من خلال القائمين على رعايته، وذلك لتحديد المظاهر أو العبارات التى تطبق على الطفل.

ج- بعد ذلك تم تطبيق على العينة المستخرجة مما سبق (اختبار السلوك التوافقي) لصفوت فرج المعدل عن طريق اسعد تصنيف سعد، الجزء الثاني بالسلوكيات الاجتماعية لدى الأطفال المتخلفين عقلياً والذي تم تصنيفه وإعادة الصدق والثبات على عينة من الأطفال المتخلفين (من قبل المؤلفة).

(٣) أدوات الدراسة :

(١) مقياس السلوك التوافقي لصفوت فرج (لتعديل ١٩٩٧ - اسعد نصيف) (ج الثاني)

(٢) استمارة تقدير مظاهر الإساءة المختلفة (إعداد المؤلفة)

(٣) بطاقة ملاحظة تتبعية للسلوك الاجتماعي للأطفال المتخلفين عقلياً (إعداد المؤلفة).

(٤) برنامج تعديل السلوك (إعداد المؤلفة)

(٤) برنامج تعديل السلوك الاجتماعي للأطفال المتخلفين عقلياً :

إن العلاقات جزء هام في حياة كل فرد، ويتوقف نجاح الفرد في مختلف المجالات بصفة عامة على قدراته في تكوين علاقات اجتماعية، ومن هنا ازداد الاهتمام بالعلاقات الاجتماعية بين الأفراد، واعتبرت هذه العلاقات من أهم العوامل التي تؤدي إلى التوافق والتكيف السليم.

ومن هنا أكد العلماء على أن تفاعل الطفل مع أقرانه في الصغر يكون دليلاً هاماً في التوافق الاجتماعي في الكبر، وفي المقابل تشير الأبحاث إلى أن العزلة الاجتماعية في الطفولة ترتبط بمعدلات مرتفعة من الانحرافات والتعرض من المشكلات السلوكية. (١)

وقد أشارت الكثير من الدراسات أن الأطفال المتخلفين عقلياً أقل ثقياً اجتماعياً بالمقارنة بزملائهم، وأنهم أكثر رفضاً من زملائهم ومدرسيهم بل أيضاً

(١) Ladd, G. W, 1985, P.P 219.244.

من قبل الأباء والغرباء، ولهذا كانوا أكثر عرضه للإصابة بالعزلة الاجتماعية والعديد من المشكلات النفسية ومشكلات عدم التوافق الاجتماعى.^(١)

وهذا ما أكدته Bierman (١٩٨٩) إن الأطفال المرفضين سواء كانوا عاديين أو متخلفين يظهروا سلوكيات سلبية على مقاييس العلاقات الاجتماعية أى يظهرون مجموعة من السلوكيات المنحرفة (سلوك عدوانى - اعتمادية - عدم توازن - إنسحابية)، وأيضاً يظهرون نقص واضح فى المهارات الاجتماعية التى بدورها تظهر السلوك الاجتماعى سوى أو غير سوى.^(٢)

وانطلاقاً مما أشارت إليه الدراسات السابقة من أن الإهمال، والرفض، القسوة يؤدون إلى نقص فى المهارات الاجتماعية لدى الأطفال سواء عاديين أو معاقين لهذا نقول أن نقص هذه المهارات يقود إلى العديد من الصعوبات فى الحياة الاجتماعية ويؤدى إلى عزلة الطفل وعلى الإضطرابات الاجتماعية الأخرى السابق ذكرها.^(٣)

وهذا ما أكدته Bandura (١٩٧٣) حينما أشارت إن الكثير من الأطفال قد يسلكون بطريقة عدوانية أو انعزالية فى العديد من المواقف لأنهم لم يتعلموا الاستجابات البديلة المناسبة، وتعلموا الاستجابة للمواقف بإحدى الطرق السابقة، ولذلك من الضرورى تعلم الأطفال السلوك المقبول اجتماعياً والأكثر تكيفاً.^(٤)

لذا كان وراء تدريب الطفل على بعض المناشط الاجتماعية التى تعمل على تحسين وتنمية علاقته بالآخرين (فالانسحاب أو العدوان) لدى طفل معين قد يكون نتيجة مباشرة لإهماله وبالتالي إهمال تدريبه على المهارات الاجتماعية بما فيها الألعاب أو المهارات اجتماعية مثل (تكوين صداقات، تحدث، مشاركة..) ولهذا فمن المطالب الرئيسية لزيادة الفاعلية للطفل إن ندرجه على إتقان بعض الألعاب الشائعة

(١) Wiener H. 1990, P.P 12.14.

(٢) Bierman, 1989, P.P. 53-84.

(٣) Masud, 1988, P.144.

(٤) Wayne, 1984, P95.

مثل كرة القدم وغيرها لأن هذه الألعاب الجماعية تحول لعضو حيوى فى جماعات خارجية.^(١)

وهذا ما أكدته الدراسات التى استخدمت المهارات الاجتماعية كمدخل لتعديل بعض خصائص السلوك الاجتماعى لدى الأطفال المتخلفين عقلياً، ففى دراسة Habereral، (١٩٨٢) إستخدم برنامج للتدريب على المهارات الاجتماعية عن طريق النمذجة والتدريب والاحتفاظ بالسلوك من خلال التغذية الراجعة المناسبة وكشفت النتائج عن فاعلية هذا الأجراء مع المهارات الاجتماعية المستهدفة.^(٢)

ويتفق كل من جولد سميث وماكفول (١٩٧٥)، بيلاك وهيرسن (١٩٨٠) مع الدراسات السابقة على أن التدريب على المهارات الاجتماعية هو أحد الأساليب العلاجية المؤسسة على التعلم بالملاحظة، ويهدف هذا السلوك إلى زيادة كفاءة الأداء فى المواقف الاجتماعية الحرجة والتى تتطلب تفاعلات بين الأشخاص.^(٣)

ومن هنا كان وراء استخدام الباحثة للمهارات الاجتماعية فى البرنامج المقدم للأطفال المتخلفين عقلياً هدفه هو تعديل السلوك الاجتماعى السلبى إلى سلوك اجتماعى إيجابى حيث أن السلوك المهارى المعقول والمقبول سيؤدى إلى نتائج ايجابية وزيادة فى التقبل والتأثير الاجتماعى وإلى زيادة كفاءة التفاعل مع الآخرين، وبالتالي سوف يتخلص الطفل من الإحساس بعدم القدرة على العمل الإيجابى إلى بداية بناء الثقة بالنفس وتجاوز الصعوبة ويبدأ الانتقال من دافعية سلبية إلى دافعية موجبة، ويأتى ذلك عن طريق المدعمات التى يتلقاها الطفل عندما يحقق نجاحا مهما كان صغيرا أو كبير ويترتب على ذلك زيادة الثقة بالنفس وخصوصا إذا كان التدعين يتم وسط جماعة الأقران وبناء الثقة بالنفس هى بداية تعديل أى سلوك اجتماعى خاطئ.

(١) رضوى إبراهيم، ١٩٩٣، ص ١٢٧.

(٢) Habel eral, 1982, P.P. 398.400

(٣) أحمد أحمد عمر، ١٩٩٣.

عناصر البرنامج المستخدم في الدراسة الحالية :

أولاً : الهدف العام من البرنامج :

يهدف البرنامج الحالي إلى مدى فاعلية برنامج لتعديل السلوك الاجتماعي للأطفال المتخلفين المساء معاملتهم (٩-١٢) فئة التخلف البسيط لتعديل السلوكيات غير الاجتماعية وذلك من خلال ملاحظة النماذج السلوكية المتمثلة في طرق تعلم وهي التعلم بالقدوة، لعب الأدوار.

ثانياً : الأهداف الإجرائية للبرنامج :

(١) تناول أنماط من السلوك العدواني بصورة مختلفة لمحاولة تخفيفها أو إزالتها بالنسبة للطفل المتخلف المساء معاملته.

(٢) تناول أنماط من السلوك الانسحابي أو الانعزالي بصوره المختلفة لمحاولة جذب الطفل إشراكه في جماعه، أي اخراجه من انطوائيته.

(٣) تناول أنماط من عدم التواصل الاجتماعي مع الغير متمثلة في عدم الحديث مع الآخرين، عدم المشاركة، عدم تكوين صداقات، عدم الانصات للآخرين، عدم احترام الآخرين، وذلك لمحاولة تنمية هذه المهارة بطريقة إيجابية ليسلك هذه السلوكيات بطريقة مقبولة اجتماعياً.

(٤) الوقوف على أهم أنواع الأنشطة الإيجابية التي يتأثر بها هؤلاء الأطفال للعمل على تعميمها أو أكثرها داخل مناهج المقدمة لهم في المدارس.

(٥) الوقوف على أهم طرق التعزيز مع هؤلاء الأطفال، أهم طرق التعليم ليقترن بها المدرسين في المدارس كطريقة للتدريس.

(٦) الوقوف على فاعلية البرنامج من خلال عدد معين من جلسات التدريب على المهارات الاجتماعية المختلفة والتي بدورها تؤثر في السلوك الاجتماعي لدى الأطفال المتخلفين المساء معاملتهم، وغيرهم مما لديهم مشكلات سلوكية وتتمثل عدد الجلسات في (٧٢) جلسة بحيث يمكن تعميم هذه الجلسات في حالات مماثلة.

ومن أهم الطرق والأساليب التدريبية التي استفادت منها الدراسة الحالية في التدريب على اكتساب وتنمية المهارات الاجتماعية وبالتالي تعديل السلوك الاجتماعي لدى الأطفال المتخلفين المساء معاملتهم (٩-١٢) فئة التخلف البسيط، نظرية التعلم الاجتماعي Banudura والتي تشمل الاقتداء بالنموذج، لعب الأدوار، ولذلك قامت الدراسة الحالية بتطبيق برنامج للتدريب على بعض المهارات الاجتماعية اللازمة لتعديل السلوك الاجتماعي منها (التعاون، المشاركة، الصداقة، التواصل).

ثالثاً : أهمية البرنامج :

- تحسين علاقة الأطفال بعضهم ببعض وبالكبار مما يعود بالنفع على الجميع.
- المساهمة في المساعدة على الانضباط داخل الفصل وتقليل الوقت والجهد الذي تقضيه المدرسة للسيطرة على تلك السلوكيات الغير مرغوب فيها.
- توعية القائمين على رعاية هؤلاء الأطفال بأهمية المعززات السلوكية وكيفية استخدامها.

رابعاً : خطوات اعداد برنامج تعديل السلوك لأطفال المتخلفين المساء معاملتهم (٩-١٢ سنة)

- الاعتبارات التي يجب أن يؤخذ بها في البرنامج :
- ١- التنوع في الأنشطة حتى لا يتسرب الملل إلى الأطفال.
- ٢- مراعاة الخصائص والمطالب والمعدلات النمائية لهذه الفئة من الأطفال.
- ٣- التنوع في المعززات المستخدمة.
- ٤- التنظيم والترتيب لأي نشاط قبل بدءه، تحديد دور المعلم، الباحث، الطفل.
- ٥- تحديد مستويات بسيطة من السلوك كشرط لتقديم التدعيم.
- ٦- اتباع الخطوات واحدة تلو الأخرى بطريقة سلسلة.
- ٦- معرفة كل الأبعاد الخاصة بكل طفل قدر الإمكان لاعطاءه خبرات تناسبه.

تقسيم الجلسات :

تم تنظيم نوعين من الجلسات :

النوع الأول :

لتنمية وتعديل السلوك عن طريق التعلم من خلال النموذج والقاء الأدوار.

النوع الثانى :

خاصة بالتفريغ الانفعالى للطاقة الكامنة لتخفيف أو إزالة السلوكيات العدوانية.

أما السلوكيات التى يهدف البرنامج لتعديلها :

- العدوان بأشكاله.
- عدم التواصل الاجتماعى الذى يشتمل على :
 - ١- عدم المشاركة، التعاون مع الآخرين.
 - ٢- عدم القدرة على تكوين صداقات.
 - ٣- عدم القدرة على الإنصات.
- الانعزالية.

خطوات بناء البرنامج :

عند تصميم وبناء أى برنامج تدريبى أو لتعديل سلوك ينبغى مراعاة نقاط

(١) نوعية الفئة المستهدفة :

يقدم هذا البرنامج للأطفال المتخلفين المساء معاملتهم ممن يتراوح

- مستوى ذكائهم (٥٠-٧٥)
- أعمارهم (٩-١٢) سنة بما يتناسب مع عمر عقلى ما بين (٤-٧) سنوات
- عدد الأطفال (٣٠) طفلاً كعينة استطلاعية أساس و (١٠) كعينة أساسية وتعتبر كمجموعة واحدة للتجريب.
- ملتحقون بمدارس التربية الفكرية بمدينة الإسكندرية.

(٢) محتوى البرنامج :

يحتوى البرنامج على مجموعة من الأنشطة المختلفة التى تتسم بأنها جماعية، وتتضمن هذه الأنشطة المختلفة الآتية :

أنشطة حركية : الهدف منها :

- تفريغ الطاقة الكامنة التي تؤدي إلى سلوك عدواني لدى الأطفال.
 - الاندماج والتفاعل مع الآخرين في أثناء هذه النوعية من الأنشطة.
 - يمارس فيها مهارات اجتماعية متنوعة منها (التعاون - المشاركة - الاعتذار عن الأخطاء - إطاعة الأوامر - اتباع القواعد).
- ولهذا نقول أن الأنشطة الحركية من الوسائل العامة لإكساب الطفل الثقة بالنفس والتفاعل الاجتماعي السليم وبالتالي تصل بالطفل إلى مستوى توافق اجتماعي سليم مع الآخرين.

الأنشطة الفنية: الهدف منها :

- التنفيس عن الطاقات الموجودة داخل الطفل من خلال استعماله للأدوات الفنية مثل الألوان، الصلصال، الطباعة وغيرها من الخامات.
- يساعد الأطفال على المشاركة والتعاون.
- يساعد الأطفال على التواصل بمن حوله:
- يساعد الأطفال على التعبير عن مشاعرهم وأفكارهم، قدراتهم.
- القدرة على الإنتاج، وبالتالي غرس الثقة بالنفس داخلهم.
- حب العمل في جماعة.

لهذا نقول أن الأنشطة الفنية من أهم الأنشطة التي تسهل على الطفل عن التعبير عن نفسه، تنمي عنده ثقته بنفسه لما أنتجه من أعمال، وبالتالي تجعله قادراً على التفاعل والتواصل مع من حوله عن طريق هذه الطريقة، ومن ثم تساعد على رفع مستوى التوافق عنده.

الأنشطة القصصية: الهدف منها :

- إكساب الطفل الكثير من المهارات المختلفة مثل التعرف على طريق التعامل مع الآخرين، احترام مشاعر الآخرين، التحدث، الإنصات وغيرها من المهارات.
- تشجيع الطفل على التعبير الحر عما يدور بداخله.

الفصل الخامس

- تعديل السلوك الاجتماعي السلبي واستبداله بسلوك اجتماعي مقبول بعيداً عن طريقة التلقين التقليدية.
- يساعد الطفل في معرفة الدور الاجتماعي المناسب له.

الأنشطة التمثيلية : الهدف منها :

- تساعد على تنمية مهارات العمل الجماعي.
- تساعد على التخلص من الصراعات الداخلية خلال التمثيل.
- تعد الطفل لمعرفة كيفية مواجهه بعض المواقف التي يمر بها في حياته.
- تكسب الطفل العديد من المفاهيم والمهارات الاجتماعية السليمة ونبذ السلوك السلبي الغير مقبول اجتماعياً، حتى يقتدى الطفل بالنموذج السوي ونبذ الغير سوي.
- تناقش المسرحيات المشاكل الاجتماعية التي تواجه هؤلاء الأطفال، وتوضح كيفية علاجها وتصرف الطفل فيها.
- التخلص من مشكلة الانعزال، الانطواء.

(٤) الوقت الذي ينفذ فيه البرنامج :

- ينفذ البرنامج في حدود ٣ شهور، بواقع ٤ جلسات شهرياً أي ٧٢ جلسة ويختتمها معسكر عمل يجمع بين الأطفال، المعلمين، والأهل، المؤلفة.
- ينفذ البرنامج في الفترة ما بين مارس ١٩٩٨ : مايو ١٩٩٨.
- مدة الجلسة لا تتجاوز ٣٠ دقيقة في الأنشطة الحركية والفنية، أما في الأنشطة القصصية والتمثيلية فلا تتعدى ما بين ٢٠ : ١٠ دقيقة وذلك تبعاً لخصائص الانتباه والتركيز عند هذه الفئة من الأطفال.
- تنقسم زمن الجلسات :
- * ٣٠ دقيقة نشاط حركي للتنفيس عن الطاقة الكامنة بداخلهم التي تدفعهم للسلوك العدواني.

* ١٥ دقيقة نشاط قصصى أو ٣٠ دقيقة نشاط فنى أو ٢٠ دقيقة نشاط تمثلى.
بالتناوب.

*** هناك مبادئ أساسية يجب اتباعها عند تطبيق البرنامج :**

- التدريب المتكرر لتثبيت المهارات عنده.
 - خلق الدافعية عند الأطفال.
 - مراعاة الفروق الفردية بين هؤلاء الأطفال.
 - عدم مقارنة كل طفل بالآخر فى إنجاز الأنشطة.
 - استخدام أسلوب التعزيز المناسب لكل موقف.
 - توفير ما يكفى من الوقت لكل عنصر من العناصر.
 - أعداد المكان المناسب لتطبيق الأنشطة.
 - التفاعل مع الأطفال حتى تكون ممارستهم للبرنامج فى جو أمان.
- وتستخدم الباحثة فنية النمذجة والتعزيز أثناء تطبيقها على الأطفال وذلك بإثابة السلوك السوى ويؤدى ذلك إلى تكرار السلوك ثانياً والتدعيم يكون أم مادی أو معنوى أو فى صورة مكافأة رمزية.

الأبعاد الأساسية لمحتوى البرنامج :

- التعامل مع الآخرين بأسلوب اجتماعى :
- احترام ممتلكات الآخرين.
- الامتناع عن ضرب الآخرين.
- تنمية العمل الجماعى :
- المشاركة والتعاون فى الأنشطة
- الاشتراك فى اللعب مع الآخرين والاستجابة لمتطلبات الآخرين.
- تعديل السلوك العدوانى ومحاولة إزالته :
- القدرة على التحدث أو التعامل بطريقة إيجابية.
- الالتزام بالنظام.

- الخروج من الانعزالية والانطواء.
- محاولة التواصل بطريقة أو سلوك سوى.

كيفية تنفيذ البرنامج :

قامت المولفة بتحديد المدى الزمنى للبرنامج وعدد الجلسات والزمن التى تستغرقه كل جلسه، وكذلك الأسلوب المستخدم عند تنفيذ البرنامج، كان لابد من القيام بدراسة استطلاعية للتدريب على البرنامج وهى كما يلي :

١- تحديد السلوكيات المراد تعديلها :

- تم تحديد هذا بناء على استطلاع رأى الموجه للمشرفين لمعرفة مواصفات هؤلاء الأطفال المساء معاملتهم.

- أيضا تم تحديد هذه السلوكيات بناء على (اختيار السلوك التوافقى) (ج ٢) لصفوت فرج.

- أيضا تم التحديد بناء على الاطلاع على البحوث والدراسات السابقة على الآثار التى تحدثها الإساءة بأنواعها المختلفة على نفسية الأطفال. وقد أجمعت الدراسات على المشكلات التالية :

- السلوك العدوانى بأشكاله تجاه نفسه والآخرين مما فى نفس عمره أو أكبر منه.

- السلوك الانعزالى.

- عدم القدرة على التواصل الاجتماعى بأشكاله المختلفة.

٢- تم اختيار عينة من الأطفال مكونة من ٥ أطفال من المتخلفين عقلياً المساء معاملتهم بعد تقسيم مظاهر الإساءة عندهم، فئة التخلف البسيط، (٩:١٢) سنة.

٣- تم المقابلة مع المشرفين الذين يعملون مع هذه النوعية من الأطفال لتوضيح لهم الهدف من القيام بهذا البرنامج، وشرح لهم الأنشطة المقدمة البرنامج، وشرح لهم الأنشطة المقدمة.

٤- تم اختيار مجموعة من الأنشطة الحركية - الموسيقية، الفنية، القصصية التى تم إعدادها.

- وتم تحديد عدد العينة بناء على القدرة على السيطرة والتفاعل مع هذه الفئة من الأطفال، وتوصلت أن انصب عدد هو (١٠ أطفال) وذلك للتحكم في هذه العينة ونظراً لصعوبة الحالات.

- يتم معرفة مدى إسهام البرنامج في تعديل السلوك بناء على تطبيق المؤلفة لمقياس السلوك التوافقي بعد البرنامج ومعرفة مدى تغيير النتيجة السابق ذكرها على المقياس قبل التطبيق وإصلاح القياس البعدى.

تقييم البرنامج :

يتم التقييم على الخطوات الآتية :

١- تقييم من خلال مقياس السلوك التوافقي (صفوت فرج) (الجزء الثانى - السلوك اللاتوافقي) ^(١)

٢- تقييم من خلال بطاقة ملاحظة السلوك الاجتماعى للأطفال المتخلفين عقلياً والتي تهدف لمعرفة التغيرات التى طرقت على سلوك هؤلاء الأطفال بعد البرنامج فى مواقف مختلفة مثل موقف اللعب الحر، مواقف داخل الفصل الدراسى، مواقف داخل المنزل، ويتم التقييم فى خلال فترة التطبيق وبعد التطبيق، ويتم من قبل المعلمين والباحثة والأمهات بالمنزل. ^(٢)

(١) تعديل اسعد نصيف، ١٩٩٧، وتقنين المؤلفة.

(٢) إعداد المؤلفة.

جدول رقم () ملاحظة السلوك الاجتماعي للطفل أسبوعياً

المجموع	علامات الظهور حسب أيام الأسبوع							بنود الملاحظة
	الجمعة	الخميس	الأربعاء	الثلاثاء	الاثنين	الأحد	السبت	
+4		+	+	-	+	-	+	
-4		-	-	+	-	+	-	

- تشير (+) إلى أن السلوك إيجابي، تشير علامة (-) إلى أن السلوك سلبي.

- يحسب لكل بند في خلال الأسبوع هل هو اجتاز علامات (+) أكثر من علامة (-) فيكون السلوك في تحسن والعكس صحيح.

(٥) نتائج الدراسة :

تناولت المؤلفة فيما يلي النتائج التي توصلت إليها الدراسة الحالية فى ضوء ما انتهت إليه الدراسات والبحوث المرتبطة بالدراسة الحالية وأيضا من خلال الاحتكاك المباشر مع هؤلاء الأطفال (عينة الدراسة) ولهذا أشارت نتائج الدراسة إلى الآتى :

١- فقد أشارت النتائج إلى أن هناك علاقة جوهرية جداً بين الإساءة وأبعاد السلوك التوافقى الستة موضوع الدراسة : أن هناك علاقة جوهرية بين أبعاد الإساءة الثلاثة وأبعاد مقياس السلوك التوافقى الستة موضوع الدراسة وكان مستوى الدلالة فى كل بعد من الأبعاد الستة ٠,٠١ أى دال إحصائياً.

ويمكن تفسير دلالة الارتباط الجوهرى بين الإساءة بأبعادها الثلاثة المتمثلين فى الإساءة البدنية، الإهمال، الإساءة الانفعالية والأبعاد الستة موضوع الدراسة فى السلوك التوافقى وهم سلوك العنف والسلوك التدميرى والسلوك المضاد للمجتمع، السلوك المتمرد، سلوك إيذاء وهؤلاء يمثلوا درجة العدوانية لدى الأطفال، وأيضا هناك بعد الانسحابية وبعد السلوك غير الاجتماعى، وقد تم تحديدهم بناء على الدراسات السابقة التى أظهرت أن الأطفال المتخلفين عقليا المساء معاملتهم يظهروا سلوك عدوانى عنيف تجاه نفسه والآخرين أو يظهروا انسحابية وعزلة عن المجتمع من حولهم وأيضا يطبع ذلك كله على أنهم يظهروا سلوك غير اجتماعى وبالتالي تظهر عندهم مشكلات فى التوافق الاجتماعى أى فى السلوك التوافقى وذلك من خلال دراسة :

(Sand grund, 1974) - (Sears, 1980) - (Smetans, 1984) - (Wolf, 1985) -
(Sander, 1987) - (Echnorde, 1993) - (Murry, 1994)
(عبدالرقيب البحيرى، ١٩٩٤) - (خالد عبدالرازق، ١٩٩٧) -
(عادل الأشول وآخرون، ١٩٩٨)

ومن خلال الاحتكاك العملى مع هؤلاء المتخلفين المسائين كان أغلبهم يظهرون سلوكاً عدوانياً، ثم يليه سلوكاً غير اجتماعى. ثم سلوكاً انسحابياً وتفسير المؤلفة لذلك أن الإساءة البدنية من أهم الأبعاد تأثير مع هؤلاء الاطفال وذلك اعتقاداً

من أباءهم أن هذه أمثل الطرق للتربية، فبالتالى يظهر هؤلاء الأطفال الذين يعاقبون بشدة سلوك عدوانى بأشكاله المختلفة تجاه نفسه، تجاه من حوله، أما باقى أنواع الإساءة المتمثلة فى الإساءة الانفعالية والإهمال لهؤلاء الأطفال المتخلفين يخرج منهم شخصيات متسمة بالسلوك غير الاجتماعى والانعزالية، وفى النهاية تؤكد المؤلفة على نقطة هامة جداً أن الأطفال بصفة عامة لا يولدوا مشكلين أى يتصفون بأى سلوك مشكل، لكن الأباء هم السبب الرئيسى فى ظهور هذه المشكلات عندهم. توضح المؤلفة جزئية مهمة أيضاً أن الأطفال المتخلفين عقلياً غير مسئولين عن قدراتهم المختلفة ولكن من حولهم إذ أحاطوهم بالرعاية الكاملة المتمثلة فى الاهتمام بتدريبهم على المهارات المختلفة التى تعمل على التكيف مع البيئة المحيطة، وعدم إهمالهم ورفضهم والإساءة لهم لأن هذه الأشياء تؤدى إلى نقص فى المهارات الاجتماعية لدى هؤلاء الأطفال وبالتالي تؤدى إلى صعوبات فى الحياة الاجتماعية لهذه النوعية من الأطفال، فبالتالى يلجأ هؤلاء الأطفال إلى أساليب أخرى مطمئنة أى يخلقوا من السلوكيات غير الاجتماعية المتمثلة فى العدوانية أو الانعزالية سياج يقيهم من التعامل مع المحيطين، وهذا ما أكدته العديد من الدراسات.

(Masud, 1988) - (Wayna, 1984) - (Bandura, 1973)

وهؤلاء جميعاً أكدوا أن الأطفال حينما يسلكون بعدوانية أو انعزالية فى المواقف المختلفة لأنهم لم يتعلموا الاستجابات البديلة المناسبة، بل تعلموا الاستجابة للمواقف بأحدى الطرق السابقة.

إذن أكدت المؤلفة على الدور الهام لكل من يحيط أو مسئول عن طفل متخلف عقلياً أو عادى فى شكل السلوك الذى يسلكه هذا الطفل مع البيئة المحيطة به، ولهذا يجب أن يكون القائمين على رعاية هذه الفئة متخصصين ومحبين للعمل معهم ومع أهلهم ليعلمهم كيفية التعامل مع أبنائهم المتخلفين عقلياً، ويكون تفاعلهم مبنى على الثواب وتأجيل العقاب، الاهتمام بالقدوة، والتدعيم بأشكاله المتنوعة وهذا ما أكدته نظريات تعديل السلوك والدراسات السابقة على أن هذه الفنيات مع هذه الفئة من الأطفال.

(٢) كما أشارت النتائج على أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين تأثير البنين والبنات بالإساءة الموجه لهم بمعنى أن الطفل سواء ذكر أو انثى أو طبيعي أو معاق يتأثر بالإساءة بنفس الدرجة أى البنين يتأثر سلوكهم الاجتماعي مثل البنات، فمثلا من خلال الاحتكاك العملي مع هؤلاء الأطفال (عينة الدراسة) ثبت أن الأطفال المتخلفين المساعين يظهر فى سلوكهم الاثنين نفس السلوك غير الاجتماعي لدى أى تظهر الانطوائية لدى البنين مثل البنات، وأيضا العدوانية لدى البنين مثل البنات وغيره من السلوك المشكل الناتج عن الإساءة.

(٣) كما أشارت النتائج إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطى درجات أفراد المجموعة قبل ومتوسطات درجات نفس المجموعة بعد تطبيق البرامج، حيث كانت قيمة (ت) ٨,٦١ أى دالة إحصائية عند مستوى دلالة ٠,٠١، ونعنى بهذا مدى تأثير هؤلاء الأطفال بالبرنامج حيث تخفيف حدة العدوانية التي كانت موجودة عند هلاء الأطفال وأيضا أثر هذا البرنامج فى ظهور سلوك اجتماعي سليم من حيث ظهور تفاعل اجتماعي بين الأطفال بعضهم البعض، بين الأطفال والكبار، وأيضا خرج الأطفال الانعزاليين من عزلتهم وبدأو يشاركون فى مجموعات النشاط وبالتالي رفع مستوى التوافق الاجتماعي عندهم.

وفى محاولة للمؤلفة فى تفسير هذا التحسن الذى طرأ على التوافق الاجتماعي لهؤلاء الأطفال (عينة الدراسة) على أن البرنامج المقدم لهم أتاح لهم فرصة التعبير عن أنفسهم بطريقة سليمة، بجانب ذلك أن الأطفال من خلال ممارستهم للأنشطة المختلفة، أدى ذلك إلى تفريغ الطاقات والشحنات الانفعالية المكبوتة التى كانت تدفعهم إلى إيذاء الذات والآخرين، وأيضا أكسبتهم هذه الأنشطة حب العمل الجماعي وفوائده بالنسبة لهم، بجانب ذلك أكسبهم البرنامج مهارات كثيرة مثل (التعاون - احترام القواعد - احترام الآخرين - الطاعة - الصداقة - النظافة) كل هذه المهارات كانت متخللة جميع الأنشطة المقدمة لهم، بجانب ذلك كله اكتسب هؤلاء شىء هام جداً بالنسبة لهم وهو تدعيم ورفع تقديرهم لذواتهم وثقتهم

بأنفسهم وظهر ذلك عندهم من خلال أنهم قادرين على انتاج أشياء نافعة ولها أهمية بالنسبة للآخرين.

وهذا ما دعى المؤلفة فى أنها تتخذ من الأنشطة المختلفة مدخلا هاما لتعديل سلوك هؤلاء الأطفال، وذلك لأن هؤلاء الأطفال فاقدين شعور الآخرين بأهميتهم فبتالى تكون البرامج المقدمة لهم فى المدارس فائرة يحيطها الملل وغير معتمدة على أسلوب الأنشطة المختلفة التى بكونها تخرج من هؤلاء الأطفال طاقات إبداعية كبيرة جداً، إذن أكدت المؤلفة على ضرورة وجود متخصصين فى مجال الإعاقة ليقوموا بالتدريس لهؤلاء الأطفال، وأن تكون لديهم الرغبة الشديدة فى التعامل والنهوض بهذه الفئة لأنهم أشخاص يعيشون بيننا فى المجتمع فبالتالى لابد من تدريبهم على أسلوب كيفية التواصل الاجتماعى مع الآخرين بطريقة سليمة تؤدى بهم إلى مكانة طيبة داخل المجتمع الذى يعيشون فيه بدلا من إستغلالهم فى أعمال خطيرة تؤدى بهم إلى الجنوح والانحراف.

المراجع



- أولاً : المراجع العربية :
- ثانياً : المراجع الأجنبية :

✽ أولاً : المراجع العربية :

(١) أحمد أحمد مصطفى : (١٩٩٧) برنامج مقترح لإكساب الطفل العامل فى المناطق العشوائية قيمة المشاركة فى التنمية - رسالة ماجستير غير منشورة - معهد الدراسات العليا للطفولة - جامعة عين شمس.

(٢) أحمد أحمد متولى : (١٩٩٣) مدى فاعلية التدريب على المهارات الاجتماعية والعلاج السلوكى المعرفى فى تخفيف الفوبيا الاجتماعية لدى طلاب الجامعة. رسالة ماجستير غير منشورة - كلية التربية جامعة طنطا.

(٣) أحمد أحمد عمر : (١٩٩٣) مدى فاعلية التدريب على المهارات الاجتماعية والعلاج السلوكى المعرفى فى تخفيف الفوبيا الاجتماعية لدى طلاب الجامعة - رسالة دكتوراه غير منشورة - كلية التربية، جامعة طنطا.

(٤) أحمد عبد الغنى : (١٩٩٥) فاعلية برنامج إرشادى فى تعديل اتجاهات الوالدين نحو أطفالهم وأثر ذلك على السلوك التوافقى لهؤلاء الأطفال : رسالة دكتوراه غير منشورة كلية التربية - جامعة الزقازيق - فرع بنها.

(٥) أمانى عبد المجيد : (١٩٩٢) دراسة أثر بعض المتغيرات الأسرية على التوافق النفسى للأطفال - رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة طنطا.

(٦) أسعد نصيف : (١٩٩٧) إعداد برنامج فى اللعب الاجتماعى لتعديل السلوك اللاتوافقى لدى الأحداث الجانحين، رسالة ماجستير غير منشورة، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.

(٧) أسامة كامل راتب، أمين أنور الخولى : (١٩٩٤) التربية الحركية للطفل، دار الفكر العربى ط٣ القاهرة.

- (٨) السيد أحمد الكيلاني : (١٩٨٦) دراسة العلاقة بين الاتجاهات الوالدية والتوافق الاجتماعي لدى الأطفال المتخلفين عقلياً، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة عين شمس.
- (٩) السيد عبدالعزيز الرفاعي : (١٩٩٤) إساءة معاملة الطفل وعلاقتها ببعض المشكلات النفسية، رسالة ماجستير غير منشورة، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.
- (١٠) السيد كمال : (١٩٩٥) تباين أثر التعليم بالتشريط للمهارات الاجتماعية في ضوء تباين فئات التخلف العقلي، رسالة ماجستير، غير منشورة، كلية الآداب، جامعة طنطا.
- (١١) إبراهيم عبدالستار : (١٩٨٣) العلاج النفسي الحديث قوة الإنسان، مكتبة مدبولي، القاهرة.
- (١٢) إيهاب ناشد : (١٩٩١) إيذاء الأطفال وسوء معاملتهم، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الطب، جامعة القاهرة.
- (١٣) بدرية كمال أحمد : (١٩٩٤) الإساءة للطفل (دراسة نفسية اجتماعية)، مؤتمر أطفال في خطر، المؤتمر الثاني لمعهد الدراسات العليا للطفولة، فترة ما بين ٢٦-٢٩ مارس القاهرة.
- (١٤) جمال الخطيب : (١٩٩٠) تعديل السلوك (القوانين والإجراءات) مكتبة مدبولي الصفحات الذهبية الطبعة الثانية، الرياض.
- (١٥) جمال الخطيب : (١٩٩٣) تعديل سلوك الأطفال المعوقين (دليل الأباء والمعلمين)، إشراق للنشر والتوزيع، عمان.
- (١٦) جمال مختار حمزة : (١٩٩٣) استجابة الوالدين للإعاقة لدى الأبناء، رابطة الأخصائيين النفسيين المصرية، رائم، مجلة الدراسات النفسية، عدد يوليو.

- (١٧) جوزبنيا كوتونى برناردى، ترجمة طارق الإشراف، مراجعة علمية كاميليا عبدالفتاح : (١٩٩٣) تعالوا نلعب سوريا، دار الفكر العربى، القاهرة.
- (١٨) حمدى محمد إبراهيم : (١٩٩٠) ممارسة الاتجاه السلوكى فى خدمة الفرد مع الطفل ضعيف العقل لتعديل سلوكه التوافقى، رسالة دكتوراه، معهد الدراسات الاجتماعية، جامعة حلوان.
- (١٩) حمدى محمد شحاته : (١٩٩٢) اتجاهات الوالدين نحو أطفالهم الصم وعلاقتها بمفهوم الذات لدى هؤلاء الأطفال، رسالة ماجستير، غير منشورة، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.
- (٢٠) حسين أحمد أحمد : (١٩٩٥) تأثير برنامج أنشطة حركية مقترح على تنمية حب الاستطلاع لدى أطفال ما قبل المدرسة، رسالة ماجستير، غير منشورة، كلية التربية الرياضية، جامعة طنطا.
- (٢١) حياة المؤيد : (١٩٩٦) بناء وتقويم برنامج لتعديل سلوك مجموعة من الأطفال المتخلفين عقلياً فى المجتمع البحرينى دراسة بحرائية، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية البنات، جامعة عين شمس.
- (٢٢) خالد عبدالرازق السيد : (١٩٩٧) البناء النفسى القائم وراء اعتياد الطفل للضرب - بحث منشور فى المحور الثانى (الطفل العربى الموهوب)، كلية رياض الأطفال، القاهرة فترة ما بين ٢٣-٢٤ أكتوبر.
- (٢٣) داليا مؤمن : (١٩٩٧) الإساءة البدنية وعلاقتها بالتفاعلات الأسرية، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الآداب، جامعة عين شمس.
- (٢٤) رقيقة رجب عوض : (١٩٩٤) التفاعل بين الاتجاهات الوالدية والبيئة المدرسية على كل من العدوانية وتحقيق الذات لدى تلاميذ الحلقة الثانية من التعليم الأساسى، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية بشبين الكوم، جامعة المنوفية.

(٢٥) زكريا الشربيني : (١٩٩٤) المشكلات النفسية عند الأطفال، دار الفكر العربي، القاهرة.

(٢٦) زيدان أحمد السرطاوي، كمال سيسالم : (١٩٩٢) المعاقون أكاديميا وسلوكيا (خصائصهم وأساليب تربيتهم) مكتبة الصفحات، ط، الرياض، السعودية.

(٢٧) سامية عليوة : (١٩٩٦) الإهمال والإيذاء الجسماني بين مجموعة من الأطفال في سن ما قبل المدرسة في الإسكندرية، رسالة ماجستير غير منشورة، المعهج العالي للصحة العامة، جامعة الإسكندرية.

(٢٨) سليمان الريحاني : (١٩٨١) التخلف العقلي، المطبعة الأردنية، عمان.

(٢٩) سهير إبراهيم عيد : (١٩٩٦) تنمية بعض المهارات الاجتماعية لدى الأطفال المتأخرين عقلياً، رسالة ماجستير غير منشورة، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.

(٣٠) سهير حلمي محمد : (١٩٩٥) مدى فاعلية أسلوب الإرشاد الجماعي في تحسين السلوك التوافقي لدى الأطفال، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية البنات، جامعة عين شمس.

(٣١) سمير عبدالغفار : (١٩٩٧) التوافق النفسي الاجتماعي لدى أبناء الأمهات العاملات وغير العاملات، رسالة دكتوراه غير منشورة، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.

(٣٢) سيد أحمد مصطفى درغام : (١٩٩٦) دراسة لبعض المشكلات النفسية للأطفال (دراسة مقارنة) رسالة دكتوراه غير منشورة، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.

- (٣٣) شيرين صبحى صالح : (١٩٩٧) الاتجاهات الوالدية كما يدركها الأبناء وعلاقتها بانطواء الطفل، رسالة ماجستير غير منشورة، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.
- (٣٤) صفوت فرج : (١٩٩٤) ورشة عمل للتخلف العقلى، منشورات مركز شعلان للصحة النفسية، القاهرة.
- (٣٥) صفوت فرج وناهد رمزى : (١٩٨٣) دليل مقياس السلوك التوافقى، الانجلو المصرية.
- (٣٦) صديقة على أحمد يوسف : (١٩٩٤) أثر النشاط الحركى الموجه فى تعديل بعض أنماط السلوك المشكل لدى أطفال ما قبل المدرسة، بحث مقدم بكلية البنات، جامعة عين شمس.
- (٣٧) صالح عبدالله هارون : (١٩٨٥) دراسة أثر البرامج التربوية فى توافق المتخلفين عقلياً فى المرحلة الابتدائية، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية، جامعة عين شمس.
- (٣٨) فيوليت فؤاد : (١٩٩٢) مدى فاعلية برنامج لتعديل سلوك الأطفال المتخلفين عقلياً المصابين بأعراض (دوان) من فئة القابلين للتعليم، المؤتمر السنوى الخامس للطفل، مركز دراسات الطفولة، جامعة عين شمس.
- (٣٩) فاطمة عزت وهبه : (١٩٨٩) نمو النضج الاجتماعى لدى المتخلفين عقلياً، رسالة ماجستير غير منشورة، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.
- (٤٠) فاروق السيد : (١٩٩٥) سيكولوجية التعلم واللعب، دار المعارف، القاهرة.
- (٤١) فاروق صادق : (١٩٨٢) سيكولوجية التخلف العقلى، عمارة شؤون المكتبات، جامعة الملك سعود، الرياض.

(٤٢) فوزية دياب : (١٩٧٩) نمو الطفل وتنشئته بين الأسرة ودور الحضانة، ط٣، مكتبة النهضة المصرية القاهرة.

(٤٣) عليّة جوده: (١٩٩٦) مدى فاعلية برنامج للمهارات الاجتماعية فى تخفيف حدة السلوك العدوانى لدى أطفال مرحلة المدرسة الابتدائية - رسالة ماجستير غير منشورة - معهد الدراسات العليا للطفولة - جامعة عين شمس.

(٤٤) عمر بن الخطاب خليل: (١٩٨٦) اختبار مزايا بعض أساليب العلاج السلوكى على مجموعة من المتخلفين عقلياً لتعديل بعض مظاهر السلوك الاجتماعى والاستقلالى - رسالة دكتوراه غير منشورة - كلية الآداب - جامعة عين شمس.

(٤٥) عبد الرقيب البحرى، عفاف عجلان، ألفت الشافعى (١٩٩٤) سوء معاملة الطفل وعلاقته بالإضطرابات المدرسية والسلوكية (دراسة تشخيصية - علاجية) - المؤتمر العلمى الثانى لمعهد الدراسات العليا للطفولة (أطفال فى خطر) فى الفترة ما بين ٢٦ : ٢٩ مارس القاهرة.

(٤٦) عبد الوهاب محمد كامل: (١٩٩١) سوء معاملة وإهمال الأطفال: دراسة ايدىومترية على عينة مصرية - المؤتمر السنوى الرابع للطفل المصرى - مركز دراسات الطفولة - المجلد الثانى جامعة عين شمس.

(٤٧) عبد السلام عبد الغفار، عادل الأشول، عبد المطلب القريطى: (١٩٩٨) إساءة معاملة الطفل فى المجتمع المصرى - ندوة بالتعاون بمركز الإرشاد النفسى بجامعة عين شمس، أكاديمية البحث العلمى يوم ٢٦ مارس - القاهرة.

(٤٨) عبد الفتاح على غزال: (١٩٩٧) دراسة إكلينيكية لمدى فاعلية برنامج المرافقة للإنماء العلاقات الاجتماعية لدى بعض الاطفال التوحديين بمؤسسات الإعاقة العقلية، المجلة العلمية مجاد ٢، كلية الآداب، جامعة المنوفية.

- (٤٩) عبدالله جاسم أبو رغيف : (١٩٩٠) أثر برنامج للتدريب على بعض القدرات العقلية والتكيف لدى المتخلفين عقلياً في العراق، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية، جامعة طنطا.
- (٥٠) عبدالله عبدالحى : (١٩٨٢) المدخل إلى علم النفس، مكتبة الخانجي، القاهرة.
- (٥١) علا عبد الباقي قشطة : (١٩٩١) دراسة مدى فاعلية برنامج للتدريب على بعض المهارات المنزلية في دراسة مفهوم الذات لدى الأطفال المتخلفين عقلياً، رسالة ماجستير، غير منشورة، كلية التربية، جامعة عين شمس.
- (٥٢) عزة ممدوح : (١٩٩٧) العقاب وفنياته، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية البنات، جامعة عين شمس.
- (٥٣) عفاف عجلان : (١٩٩١) بعض المشكلات السلوكية لطفل ما قبل المدرسة وعلاقتها ببعض المتغيرات المتعلقة بالطفل والأسرة ونوعية الرعاية المقدمة في دور الحضانة ورياض الأطفال، رسالة دكتوراه غير منشورة كلية التربية، جامعة أسيوط.
- (٥٤) على أحمد لبن : (١٩٩٦) مرشد المعلمة (رياض الأطفال)، شركة سفير للطبع والنشر، القاهرة.
- (٥٥) قتيبة سالم الجبيلي : (١٩٨٨) الاضطرابات النفسية عند الأطفال، دار الصافي للثقافة والنشر، الرياض.
- (٥٦) كمال إبراهيم مرسى : (١٩٩٦) مرجع في التخلف العقلي، دار القلم، الكويت.
- (٥٧) كمال دسوقي : (١٩٨٩) نخيرة علوم النفس، الدار العربية للنشر والتوزيع، القاهرة.

- (٥٨) كمال الدين حسين، كامليا عبدالفتاح: (١٩٩٣) العاب الأطفال الغنائية، دار الفكر العربى، القاهرة.
- (٥٩) لويس كامل مليكه: (١٩٩٠) العلاج السلوكى وتعديل السلوك، دار القلم، الكويت.
- (٦٠) لوك. س. واطسون. ترجمة محمد فرغلى فراج، سلوى الملا: (١٩٨٨) تعديل سلوك الأطفال، دار المعارف، القاهرة.
- (٦١) مريم سلطان: (١٩٨٦) الاتجاهات الوالدية وعلاقتها بالسلوك الاجتماعى للأطفال، دراسة ماجستير غير منشورة، كلية البنات، جامعة عين شمس.
- (٦٢) محمد محروس الشناوى: (١٩٩٣) التصوير الاسلامى لنماذج السلوك البشرى دراسات نفسية إسلامية، مجلة جامعة الامام بن سعود، ط٣، السعودية.
- (٦٣) ممدوح الكنانى وآخرون: (١٩٩٤) المدخل فى علم النفس، مكتبة الملاح، الكويت.
- (٦٤) منى فياض: (١٩٨٣) الطفل المتخلف عقلياً فى المحيط الأسرى والثقافى، بيروت.
- (٦٥) محمد محروس الشناوى: (١٩٩٧) التخلف العقلى، دار غريب للطباعة والنشر والتوزيع، القاهرة.
- (٦٦) محمود حموده: (١٩٩١) الطفولة والمراقبة المشكلات النفسية والعلاج، دار المعارف، القاهرة.
- (٦٧) محمد شعلان: (١٩٧٩) الاضطرابات النفسية فى الأطفال، الجهاز المركزى للكتب الجامعية المدرسية والوسائل التعليمية، القاهرة.

- (٦٨) محمد درويش : (١٩٩٥) مدى فاعلية التدريب على المهارات الاجتماعية في تعديل السلوك العدوانى لدى أطفال مرحلة الطفولة المتوسطة، المجلة المصرية للتقويم التربوى، عدد ٣ مارس، جامعة القاهرة.
- (٦٩) محمد السيد الهابط : (١٩٨٥) التكيف والصحة النفسية، المكتب الجامعى الحديث، ط٢، الإسكندرية.
- (٧٠) محمد محمد نعيمة : (١٩٩٣) الاختلافات الوالدية فى التنشئة الاجتماعية وعلاقتها ببعض سمات الشخصية لدى الأبناء، رسالة دكتوراه غير منشورة، معهد الدراسات العليا للطفولة.
- (٧١) محمد عبد المؤمن : (١٩٨٦) سيكولوجية غير العاديين وتربيتهم، دار الفكر الجامعى، الاسكندرية.
- (٧٢) مایسة محمد شكرى : (١٩٩٢) الضغوط الوالدية وقوة الأنا لدى أمهات بعض الفئات الإكلينيكية من الأطفال (دراسة مقارنة) بحوث المؤتمر الثامن لعلم النفس، مكتبة الانجلو المصرية، القاهرة.
- (٧٣) میادة على أكبر : (١٩٩٦) الاتجاهات الوالدية وعلاقتها بالسلوك التكنى للأطفال المتخلفين عقلياً والمصابين بأعراض (دوان)، رسالة ماجستير، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.
- (٧٤) ماجدة عقل محمد : (١٩٩٢) تأثير تفاعل الاتجاهات التربوية للمعلمة مع برنامج للأنشطة الحركية على تنمية القدرة الابتكارية لدى أطفال ما قبل المدرسة، رسالة دكتوراه، كلية التربية، جامعة طنطا.
- (٧٥) منال عبدالفتاح عبدالحميد : (١٩٨٨) برنامج مقترح لتنمية بعض المهارات الفنية لطفل ما قبل المدرسة، رسالة ماجستير، كلية التربية، قسم مناهج وطرق التدريس، جامعة طنطا.

- (٧٦) محمد محمد سعيد : (١٩٩٥) العقاب البدنى وأنماط الضبط الوالدى وعلاقتها بالخصائص النفسية للأبناء من الأطفال والمراهقين، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية الآداب، جامعة الزقازيق.
- (٧٧) محمد محمد ابراهيم : (١٩٩٦) العلاقة بين ممارسة بعض الأنشطة وتنمية التوافق النفسى والاجتماعى لدى الأطفال المتخلفين عقلياً، رسالة دكتوراه غير منشورة، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.
- (٧٨) نجوى السيد عبدالجواد : (١٩٩٤) مدى انعكاس التأثير التربوى للعلاقة الأسرية بين الأم والطفل على قضية ضد السلوكيات العدوانية، المؤتمر الثانى، أطفال فى خطر، معهد الدراسات العليا للطفولة، القاهرة.
- (٧٩) نادر فهمى الزيود : (١٩٩١) تعليم الأطفال المتخلفين عقلياً، دار الفكر للنشر والتوزيع، الطبعة الثانية، عمان.
- (٨٠) نبيلة مكارى : (١٩٨٧) اثر الحرمان من الأسرة على السلوك الاجتماعى والانفعالى لدى الأطفال المحرومين من الرعاية الأسرية، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية، جامعة الإسكندرية.
- (٨١) نجاح عبدالشهيد إبراهيم : (١٩٨٦) مقارنة بين الاتجاهات الوالدية فى التنشئة من حيث علاقتها باستقلالية الطفل، رسالة ماجستير، غير منشورة، كلية البنات، جامعة عين شمس.
- (٨٢) نشوى ذكى محمد حبيب : (١٩٩٤) الخصائص الفرقية بين أساليب تنشئة الأم فى وجود الأب وتلك الأساليب السائدة فى غياب الأب أثرها على بعض الأنماط السلوكية للطفل، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الآداب، جامعة طنطا.

(٨٣) رضوى إبراهيم، عبدالستار إبراهيم، عبدالعزيز عبدالله : (١٩٩٣)
العلاج السلوكي للطفل، سلسلة علم المعرفة، الكويت.

(٨٤) هناء جبرائيل : (١٩٩٢) العلاقة بين إدراك الجو الأسرى وبعض سمات
الشخصية لدى عينة من طالبات المرحلة الثانوية، رسالة ماجستير،
غير منشورة، كلية الآداب، جامعة عين شمس.

(٨٥) هدى إبراهيم بشير : (١٩٩٢) برنامج أنشطة حركية مقترح لإكساب طفل
ما قبل المدرسة بعض المفاهيم الأساسية للتربية الاجتماعية، رسالة دكتوراه
غير منشورة، كلية التربية، قسم التربية الرياضية، جامعة طنطا.

❖ ثانياً : المراجع الأجنبية :

- (1) Altman And Talkingtan (1971) : Modeling : An altrsnative behavior modification approach for retarded Mental Retardation, 9 (3) P.P 20.23.
- (2) Abaram etal. (1989) : Effectiveness of behavior modification institutionalized. Mently retarded cchildren of Personality, Sep. V(5), N(2), PP.253-600.
- (3) Ammerna, T.H.M. (1990) : Treatment of family violence, Asowce Book, Awilety interscience publication, John Wily sansind P.P.1150-157.
- (4) Abtahm, E. (1990) : Behavior Modification in instilutionalized mentally retarded children : case reports Journal of personalitym march. V(1), P.P 124 : 126.
- (5) Anna Freud, (1965) : Normality and pathology in childhood, international University press, New York, P.P 155- 157.
- (6) American Humane Association (1981) : Martin, H.P(1981) : National anslysis of officical child Abuse and Neglect reporting DH.HS puplication No. (cohds) 8130232.
- (7) Brady, J. P, (1985) : Behaviowr thearpy, In H..J. Kaplan or B.J. Sodack (Eds) comprehens ivetetxt book of psychiatry, New York, Williams or Wilkins : P.P 1369.
- (8) Bierman, (1998) : Improving the peer relationships of rejectedchildren in Lahay, B. B. advancew in clinical psychology. New York. V(12), P.P. 5384.
- (9) Boush, D. M. and C.T. Twentyman (1984) : Mother - child Interactianal style in Abuse Neglect and cantrol group: Naturalistic observations in the home, journal of Abenormal psychology (93) P.P 106- 114.

- (10) Belsky, J (1980) : Child maltreatment An ecological integration, American psychologist, V(35) P.P 320 : 335.
- (11) Brassard, M.R. Hart, S. N (1989) : Developing and validating measurs of psychological maltreatment, Research work shop presented at the E.N. comference on child Abuse and Neglect, saftlack city, U.T.
- (12) Barry, S. (1983) : When tortured children strike back, up date and low related education (Fall), V(7), N(3), P.P 6-11.
- (13) Bittiner, S., and Newberger, E.H. (1981) : Pediatric unders tanding of child abuse and Neglect, pediatrice Rev V(2) P.P197.
- (14) Berenda,. B (1991): The child Abuse potential of Mothers of young children with handicaps and Mothers of young children without handicaps: comelates and comparisions, Dis. Abs. Int., V (51). N (9) A.p. 3039.
- (15) Buchanan A., and oliver T.E (1979): Abuse and Neglect as a cause of mental retardation, A Study of 140 chidlren admiltd to subnormality hospitals in wiltshire child abuse Neglect V. (3) p.p 467.
- (16) Barker, J.E. (1983): Child Abuse: The nurse and prevention, nurs Clin. North, An, 16, p.p 167-177.
- (17) Barker Ablert (1995): Dectionary of social workers, New York.
- (18) Cedugene Walher, Michel (1992): Hand Book of Clinical Child psychology, second Edition Awiley, Intrcience publication, p.p 995-997.
- (19) Celia A. Decher (1995): Childern the early years, the Good heart willesc comp, inc, south Hollud., p.p. 464.

- (20) Drew, C. J logan. D. R. aND hArdman (1990): Mental Rertardation (4, thed) New york: Macmillan, company. p.p11.
- (21) Daniel B. Herman (1997): Adverse childhood Ecperiences American Journal of public Health, v (87) p.p 249-250
- (22) Davies, Rogers, s (1985): Social skills training With persons who are mentally retarded, journal of mental retardation Aug, v (23). P(4) P.P. 186-196.
- (23) Ecknrode. J. laird and others. (1993): School performace and diusciplinory problems among Abused and Negleded children, Developmental psychology, V(29). N (1) p.p 53-62.
- (24) Fischhoff, J. Whitten C., and pettir, M (1981): Apsychiatric studey of mothers of infants with frouth failure secondary to maternal deprivation, In cook, j. and Bovles R. (eds): child Abuse cammission and omission, Taranto.
- (25) Fletcher, D.W. (1975): The relationship of program participation and visitation to adaptive behaviar and socializtion of instotutianal, v(37) (I.A). P.P. 129-220.
- (26) Fleming, R.N. (1973): Care and mangement of Expetional children. U.S.A.
- (27) Gelder, M. cath. Damd Mayou, R. (1989): Oxford Text book of psychiatry, Second edition, Oxford university press p.p 302.
- (28) Gayton. W. F. (1975): Management problmes for mentally retarded and their families, pediatrics clinics of North America, 22 (3) pp, 565-570.
- (29) Gibbons J.S., Gallagher Belle (1992): Report of the family health and Development project Aflqwup of phsyically

- Abuse children, social work Development unit, university of East Anglia.
- (30) **Goodwin, Daroth. (1985):** Aninve Stigation of the efficay of creative drama asand Adults method for teaching social skillss to mentaly retarded adult.
- (31) **Gill, Walter. (1988):** The effects of schoolwide discipline, Role play, and video utilization un the self-concept of mental retardation children, paper prestended at the society of school liprarians In. Oct. P.P. 20. 22.
- (32) **Gerald, A., Goff and Demetral , D. (1983):** Ahome Based program to liminate Aggression in the classroom, National Association of social workers, pp, 5-13.
- (33)**Harring, T., Breen, G., Pitts, C.u. And Gray lord, R (1986):** Use of differential Reinforcement of other behavior During Dyadic Intruction to Reduce Stereo typed behaviour of Autisitic Students, American Journal of Mental Defincy v(95), p.p. 694-702.
- (34)**Hunter, R.Kilstrom, N.K,E., and luda (1978):** Antecedents of child abuse and Neglect in premature infants Aprospedctive study in a new born intensve cars, pedeiatrics V(61), p.p 629.
- (35)**Habel er., (1982):** Application of group lraining programme in social skills and problme solving to leatning disabled and man. learning disabled yowth. L.D.Q.V (5) P.P. 398-400.
- (36)**Haring. N.G, And McCormick,l (1986):** Expetional children and youth, sydney, Messill publishing company p.p. 237.
- (37)**Harold I. Kaplan and others (1994):** Symopsis of psychiatry, Behaviour sciences, clinical psyhiatry, seventh

Edition, Middle East Edition, Published by Williams and Wilkins. p.p. 1025.

- (38) **John Langome, Thomas. A. Burtom (ed) 1987:** Teaching Adaptive behaviour Skills moderately and severely handicapped. Individuals best practices Facilitating in dependent living, the Journal of specialy Education V (21) p. (1), p.p. 149-165.
- (39) **James H.Scully, M.D. (1996):** 3rd psychiatry, williams wilkins, Middle East Edi P.P. 250-251.
- (40) **Justin. D. Call, M.Datotheers, (1993):** Frontiers of in fant psychiatry, Basic Books, Inc., publishers New York, p.p. 238-240.
- (41) **Joel Mary, Jean Lowig, D (1997) :** Signes Precoses de L'autism et films famliauox, psyihatrie de l'enfant, PUF, v(1x1)y.
- (42) **Kinard, E. Miolling: (1980):** Emotional development physically abused chileren, American journal of psychiatry, V(50), N (4) p.p. 686-696.
- (43) **Kinard, Ellenor. (1978):** E motional development in physically abused chilren: Study of self conceiver and aggression, Disseration Abstracts Imte- national, 39- (D),8, p.p. 2864-2965.
- (44) **Kaly, S.H (1994):** Observed family interactions of aggressive depressed and lowrisk inneraty boys, Disseration Abstrad international, V (55), North westen, university, No. A.AD 94 33868.
- (45) **Kaplan, H, Freedom, A. and Sadech, P (1980):** Conprehehensive Text book of psaychiatry, New York, Williams ans Wilkins company, Third Edition, V, 2,3, p.p. 3353.

- (46) Long man, D.J. (1984): Encyclopedia of psychology, V (7) publicaTION, U.S.A
- (47) Ladd, G.W.R Asher, S.A (1985): Social skills training and children's peer relations Hand book of social skills training and Research, Wiley, New York p.p. 219-244.
- (48) Lewis D.O. (1992): From Abuse to violence: psychophysiological consequences of maltreatment, Journal, American Acad child Adoles psychiatry, v (31) p. 382.
- (49) Lauren Ba others (1996): Abnormal psychology, U.S.A Libray of cangress caialoiging, p. 455.
- (50) Iwiselli, J.K, Pollow, R.S., clossi, G.A. and Teitelbaun, M (1981): Application of Differential Reinforcement to control Disruptive behaviors of mentaly Retarded Students During Remedial Instruction, American journal of mental Deficeny. v (25) p.p. 265-272.
- (51) Lunch M.A, and j. Roberts (1982): consequences of child Abuse, New york, Academic press.
- (52) Martin Herbert (1993): Clinical Child Psychology, New York. p.p. 133.
- (53) Main M. (1980): Abusive and rejecting infants in Frude N. (ed) the under standing and prevention of child Abuse, psychological Approaches, p.p. 19-38.
- (54) Marjorie J.Kostelnik, (1993): Gwiding chidren, social development, Delmar publisdhers, libraty of congreses, p.p 473.
- (55) Mussen paul H (1983): Hand book of child psychology, Fourth eddition, Brisbane. Toranto Singapore.
- (56) Melvind. Leuine M. Dand others (1983): Developmental Behaviaral pediatrics, W.B. Saunders company, p.p 256-265.

- (57) Michael K.MC. Cormack (1980): Precention of Mental Retar dation and other developmental Disabilites, Marcel deleker Inc. New York, p.p. 549-563.
- (58) Mayhall, P.D, and Nogard, K.E. (1983): child Abuse and Neglect shaving responsibrility, John wley and sans Inc.
- (59) Martin, H.p., Breesley, P.S Conway, F and Kempe (1974): The Development of Abused childreen, Adv pediatrices p.p. 21-25.
- (60) Masud, H.R. john, A, M. R Michael,s. (1988): Treating problem children; issues, methods and practesm sage publications.
- (61) Macmillan, D.I (1977): Mental Retardation in school and society, Boston, little brown and comp.
- (62) Mcnamara, J.R. (1970): The broad based Application of social learning Theary to treat Aggression in preshool child, journal of clinical psycholgy. V (26). p.p 245-257.
- (63) Martin, H.P. (1980): The consequences of being abused and neglected: How the child fares in kempe, C.H, and heffer, R.E. (EDS): The battered child 3 rdr, chicago university of chicogo press.
- (64) Mitchell,s (1993): Aggression and Endangered self,. The Psychoanalytic Quarterly v. (42), N (3) p.p. 351-382.
- (65) Murray, S. & kaufman, G. (1994): Corporal punishment of Adolescents by parents, Adolescence V (29) A (11) p.p. 543-561.
- (66) Martin, H.P., and BEEPLEY, P. (1977): Behavioral observations of abused children development med child Newol. V(19) P.P. 73.

- (67) **Marchetti, Alen. G. (1990):** Abuse of persons with Mental Retardation American Journal of Mental Retardation, v(28) N(6), p.p. 367-371.
- (68) **New berger E.H and Mcanulty E, H. (1976):** Family intevention in the pediatric clinic, Anecessary apporch to the vulnerable child clincal pediat, v14 (15) p. 1155.
- (69) **Noan eral (1984):** Houses Stvart Williame bostn New York.
- (70) **Philips, N. (1984):** Human Adaptation and its failures, N.Y Academic press, Inc.
- (71) **Phiollipe, D. (1996):** Threarts of corporal puynishment as Verbal Aggression Child Abuse and Neglect, The International journal V. (20), P.P. 289-304.
- (72) **Peter E. Nathan and others (1996):** Abnornal psychology, library of congress cataloging in publication data, p.p. 562-564.
- (73) **Patton. J.R, Smith, Mand Others (1991):** Mental Retardation, Maxwell Macmillan International publishing graup. New York, Oxjard, Singapre, Sydney P.P. 53.
- (74) **Penelope K. Trchett, Elipabeth. J. (1988):** Parental perceptions of child Rearing practeis in physically Abusive and Nanb Abusiue Families Developmental psy chology educational rightts A reasourch manual on child Abuse, minne polis.
- (75) **Rutrer Sorofe (1994):** The damain of developmental psychology child Devep V(55) P.P. 17-29.
- (76) **Ruth. B.G. (1995):** Cansequences of children,s Exposure to spouse Abuse, pediatric Nursing, V(16). N(3), P.P. 285-260.
- (77) **Richmand, Bert, (1985) :** Adaptive Behaviour, Social Adaptive Behaviour, Social Adjusment, and Academi

- Achivement of regulae and special children Exception of child, V(32), P.P 93 - 98 .
- (78) Sand grund ,H.R. Gaines and A.Green (1974) : Child Abuse and Mental retardation ,American journal Deficiency (79) P327-330 .
- (79) Schiff ,M., and lanch, A.A (1993) : Child Abuse, Adolescent substance abuse , and deodly violnce Journal of Adolescent chemical Dependency, V(2) P.P 131 - 141 .
- (80) Semitones, G. (1984) : Abused, Neglected child and normally treated children, canceptions of moraland social - conversions, Development child, V(102) P.P. 287 .
- (81) Straus , M.A (1980) : Violence in American family, Garden city, New york , Double day.
- (82) Sears R.R (1980) : Relation of early socialization experiences to aggression in middle child, journal of abnormal psychology, P.P. 13 - 16 .
- (83) Sand grund , A, Gains and green (1974) : Child Abuse and mental Retardation: Aproblme of causes and effects, American journal of mental Definci y v(79) P.P 327 - 330
- (84) Sander, B.j. (1987) : Qualities and characteristics of child Abusing population paper presented to the annual children's center spring conference, the Detroit, Mt, May, 7 .
- (85) Sharan R. Mangan, (1987) : Abuse and Neglect of Handicapped children, Acollegehill publication, Boston - toranto, sandigo .
- (86) Sandra .J.Kaplan , (1991) : Child and Adolescents psychiatry Williams or Wilkins, library of congress, P.P 1010 - 1014

- (87) Souner, Robert, E.d. (1993) : Behavior Modification Techniques psychiatric Aspects of Mental Retardation New letter, V(1), N(7) J July, V(2) N(12) Dec .
- (88) Solomans , G, (1979) : Child abuse and developmental disabilities, Develop med child Newrol, V(21) P.101 .
- (89) Stoddrat, Rebecca (1993) : Social congntive skills, social adjusment and perceived competence in Maltreated prescloopers, child development, Now Orleans, March P.P 25-28
- (90) Strais .croworkers (1980) : Development behavioral pedialrics, w. B,P.P 258
- (91) Smimons R.L., Whit bek L.B.Conger R.D (1991) : Inter generational transmission of harsh parenting developmental psychology, V(21) P.P 159 - 171 .
- (92) Tayler, R L and sternbrg, L E S (1989) : Expetional children. New york, spring verlag, P.P 103 - 107
- (93) Toylor Amgela R. and others. (1987) : The social adaptation of Mainsstreamed Mildly Retarded children, child Deveolpment, V(58), N(5) P.P 1321 - 24
- (94) Thomas , C & Johan , M (1993) : Mothersard childrens conceptualizations of corparal punishment, child development , V(46), N(6) P.P 1815 . 1828 .
- (95) World Health Organization (1992) : The ICD classic facation of mental and behavior disorders, Geneva .
- (96) Wilze Iien (1992) Astudy of Emotion and Social Adjusment of Mentally Retard Adults, Temple - university, E D D .
- (97) Wiener . Harris (1990) : Counselling Implications of Reasearch on peer status of learning disables children,

paperpresented at the annual meling of the Amercan Educational reserch Association, Bostaon, P.P 12 - 14

- (98) Wayne Richard, C.R (1984) : Effects of econselor and peer led groups assertive training on back odolenscen aggression, Journal. of counselting psychology V. (3) P.P 95 - 98
- (99) Zirpoli T,. (1980) : Child Abuse and children with Handicaps Remedial and special Education (1) P. 39-48
- (100) Zimbardo, philip. G., (1979) : Psychology and life, Dallas, Tese. Scatr Foresman and company .
- (101) Zontal - Winner, Kathy, (1987) : Child abuse and the handi capped child ERIC clearing house on handicapped and Gifted children .

الفصل الأول : من هم المتخلفون عقلياً؟

تعريفات التخلف العقلي

أهم المؤشرات للتعرف على الأطفال المتخلفين عقلياً

تصنيف الأطفال المتخلفين عقلياً

أهم الخصائص التي تميز الأطفال المتخلفين عقلياً

الحاجات الأساسية للأطفال المتخلفين عقلياً

حقوق الطفل المتخلف عقلياً

الفصل الثاني : الإهمال والإساءة للأطفال المعاقين

الفصل الثالث : أضواء على بعض الدراسات التي تناولت الإساءة

ومدى تأثيرها على السلوك والتوافق الاجتماعي

للأطفال بصفة عامة والمتخلفين عقلياً بصفة خاصة.

الفصل الرابع : كيف يتم تشخيص الإساءة؟

❖ قائمة تقدير مظاهر الإساءة للأطفال المعاقين عقلياً ٨٦ : ١١٦

❖ بطاقة ملاحظة السلوك الاجتماعي للأطفال المتخلفين عقلياً ١١٧ : ١٢١

الفصل الخامس : برنامج تعديل السلوك للأطفال المتخلفين عقلياً

المساء معاملة لهم

❖ مقدمة ١٢٤

❖ النظريات الخاصة بتعديل السلوك ١٢٤ : ١٣٢

❖ أهم الأسس التي يقوم عليها تعليم الأطفال المتخلفين عقلياً ١٣٢ : ١٣٥

❖ خطوات أساسية لتعديل السلوك ١٣٤ : ١٣٥

❖ فنيات تعديل السلوك ١٣٩ : ١٣٥

❖ المدرسة كأحدى وسائل تعديل السلوك ١٣٩

الدراسة الميدانية

❖ إجراءات الدراسة وخطواتها ١٤٠

❖ الدراسة الاستطلاعية ١٤١ : ١٤٥

❖ العينة وكيفية اختيارها ١٤٥ : ١٤٦

❖ الأدوات التي تم تطبيقها ١٤٦ : ١٤٧

❖ برنامج تعديل السلوك الاجتماعي للأطفال المتخلفين

عقلياً المسائين ١٤٧ : ١٥٨

❖ نتائج الدراسة ١٥٩ : ١٦٢

المراجع العربية والأجنبية

❖ المراجع العربية ١٦٤ : ١٧٤

❖ المراجع الأجنبية ١٧٥ : ١٨٥

